

## Ministry of Health & Family Welfare Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 38859914877

## Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் Poongodi M

Age / வயது

Gender / பாலினம் Female

ID Verified / அடையாளச் சான்று Aadhaar # XXXXXXXX1297

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 31545432563494

Vaccination Status / சுடுப்பூசி நிலை Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்புசியின் பெயர் COVISHIELD

Vaccine Type / தடுப்பூசி வகை COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

Manufacturer / உற்பத்தியாளர் Serum Institute of India

Dose Number / டோஸ் எண் 1/2 2/2

Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி 2021-03-10 2021-04-23

Batch Number / பேட்ச் எண் 4120Z015 4121Z028

Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் Divya

Vaccination At / கடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் Kumarasamipatty Urban PHC, Salem, Tamil

Nadu



"மருந்து மற்றும் மனவுறுதியுடன் Together, India will defeat COVID-19"

- பிரதம மந்திரி நரேந்திர மோதி

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

ஏதேனும் எதிர்மறை விளைவுகள் ஏற்பட்டால், தயவு செய்து அருகாமையிலுள்ள பொது சுகாதார மையம் / ஆரோக்கியப் பராமரிப்புப் பணியாளர் / மாவட்ட தடுப்பூசி அலுவலர் / மாநில உதலி எண். 1075ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.



