



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 56298510160

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Elavarasi
Age / வயது	32
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	Aadhaar # XXXXXXXX5433
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31553685193040
Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை	Partially Vaccinated (1 Dose)

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் 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
Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி	2021-09-26
Batch Number / பேட்ச் எண்	4121Z001M
Next Due Date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி	Between 19 Dec 2021 and 16 Jan 2022
Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	sathya
Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Kalambur Upgraded PHC, Tiruvannamalai, Tamil Nadu