



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated : 1st Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Pavithra

Age / வயது

28

Gender / பாலினம்

Female

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Aadhaar # XXXXXXXX1490

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31580587202239

### Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

COVISHIELD

Date of 1<sup>st</sup> Dose / முதல் டோஸின் தேதி

07 Aug 2021 (Batch no. 4121Z147)

Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி

Between 30 Oct 2021 and 27 Nov 2021

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Thilagavathi

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

Watrap GH Workplace, Sivakasi,

Tamil Nadu



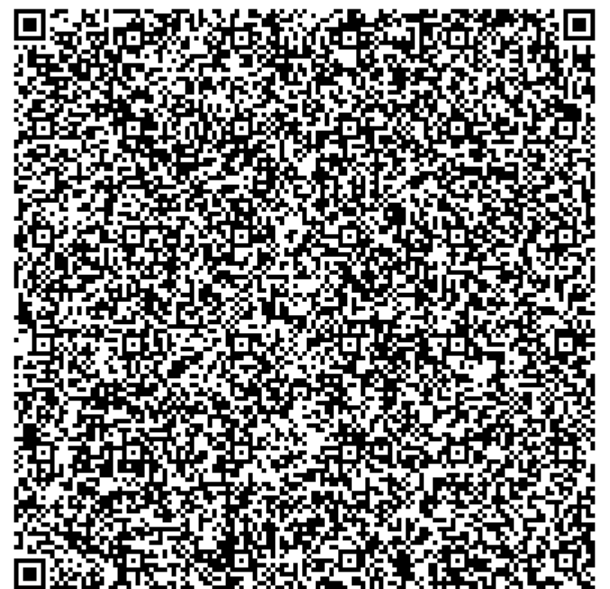
“மருந்து மற்றும்  
மனவுறுதியுடன்  
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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 உதவி எண். 1075ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.

**COWIN**  
Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at  
<http://verify.cowin.gov.in>