

## 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 29724903745

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் Saravanan

Age / வயது **50** 

Gender / பாலினம் Male

ID Verified / அடையாளச் சான்று Aadhaar # XXXXXXXX7411

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 31540615270396

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

1/2

Manufacturer / உற்பத்தியாளர் Serum Institute of India Pvt. Ltd.

Dose Number / டோஸ் எண்

Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி **2021-12-06** 

Batch Number / பேட்ச் எண் 4121Z254

Next Due Date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி Between 28 Feb 2022 and 28 Mar 2022

Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் S.Rajalakshmi

Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் Karisalkulam UPHC, Madurai, 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.





