



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1<sup>st</sup> Dose

### Beneficiary Details

|                                     |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் | Yogapriya K            |
| Age / வயது                          | 35                     |
| Gender / பாலினம்                    | Female                 |
| ID Verified / அடையாளச் சான்று       | Aadhaar # XXXXXXXX1409 |
| Unique Health ID (UHID)             |                        |
| Beneficiary Reference ID            | 31560255111978         |

### Vaccination Details

|  |   |
|--|---|
| Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்               | COVISHIELD  |
| Date of 1 <sup>st</sup> Dose / முதல் டோஸின் தேதி | 25 Aug 2021 (Batch no. 4121Z104)                          |
| Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி             | Between 17 Nov 2021 and 15 Dec 2021                       |
| Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்           | Chitradevi  |
| Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்      | Apollo Hospitals - Trichy,<br>Tiruchirappalli, Tamil Nadu |



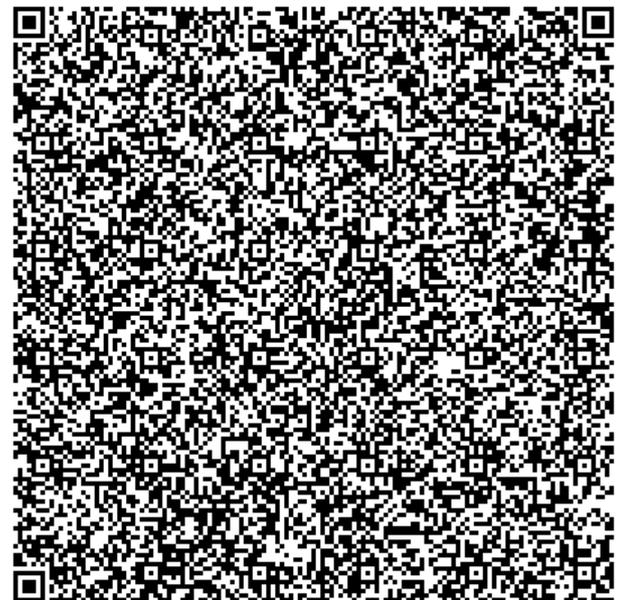
“மருந்து மற்றும்  
மனவுறுதியுடன்  
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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>