



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

Mariselvam

Age / வயது

37

Gender / பாலினம்

Male

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Aadhaar # XXXXXXXXX9411

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31549698902973

### Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

COVISHIELD

Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி

04 Jun 2021 (Batch no. 4121Z091)

Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி

Between 27 Aug 2021 and 24 Sep 2021

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Shenbagavalli

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

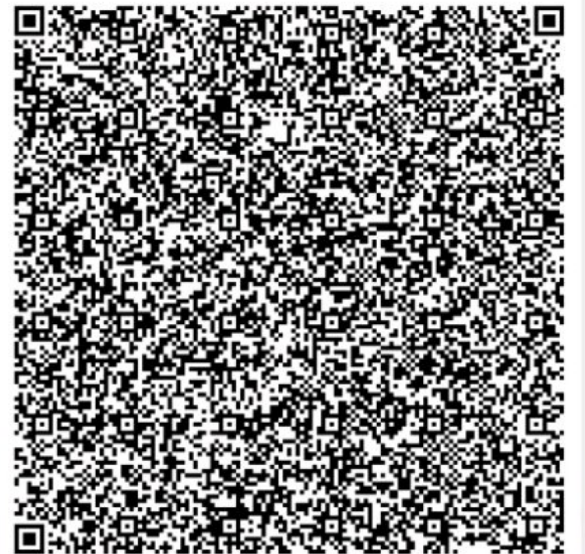
Aruppukottai Urban WP CVC, Virudhunagar, Tamil  
Nadu



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 is a secure QR code. For further details, please visit  
<https://verify.cowin.gov.in>

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner