

Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family We

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Age / வயது

Gender / பாலினம்

ID Verified / அடையாளச் சான்று Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

Vaccine Type / தடுப்பூசி வகை Manufacturer / உற்பத்தியாளர்

Dose Number / டோஸ் எண்

Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி Batch Number / பேட்ச் எண்

Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

26

Male

Aadhaar # XXXXXXXX7677

31540105243046

Fully Vaccinated (2 Doses)

COVAXIN

COVID-19 vaccine, inactivated virus

Bharat Biotech

1/2 2/2 2021-06-15 2021-07-15 37121006A 37H21020A

Ramya

K Pudur UPHC WP CVC, Madurai, Tamil Nadu

