



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Padmapriya Dharanenthiradass

Age / வயது

24

Gender / பாலினம்

Female

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Aadhaar # XXXXXXXX9756

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31571200492498

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

COVAXIN

Date of 1st Dose / முதல் டோஸின் தேதி

01 Apr 2021 (Batch no. 37F21009A)

Date of 2nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி

26 Aug 2021 (Batch no. 37I21025A)

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Ayeesha

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

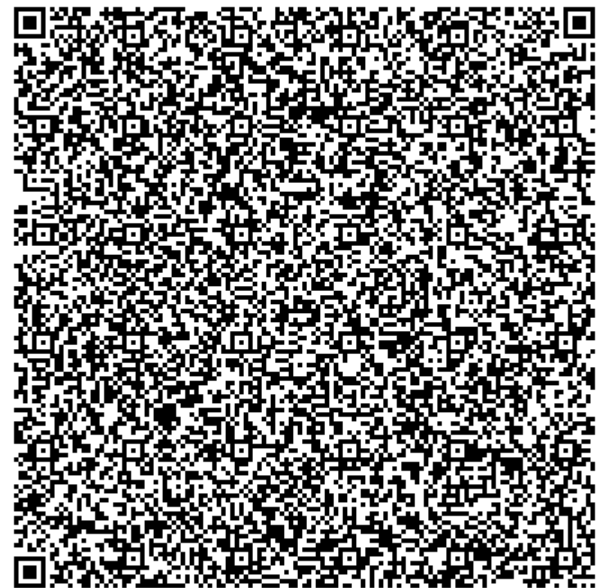
R K Nagar UHC, Chennai, Tamil Nadu



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