



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated : 1st Dose

Beneficiary Details

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் | Surya Manivannan |
| Age / வயது | 28 |
| Gender / பாலினம் | Female |
| ID Verified / அடையாளச் சான்று | Aadhaar # XXXXXXXX1955 |
| Unique Health ID (UHID) | |
| Beneficiary Reference ID | 12617204127700 |

Vaccination Details

| | |
|--|---|
| Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர் | COVISHIELD |
| Date of 1 st Dose / முதல் டோஸின் தேதி | 06 Aug 2021 (Batch no. 4121Z108) |
| Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி | Between 29 Oct 2021 and 26 Nov 2021 |
| Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் | S S Tamilarasu |
| Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் | Care24 Medical Centre, Erode, Tamil Nadu |



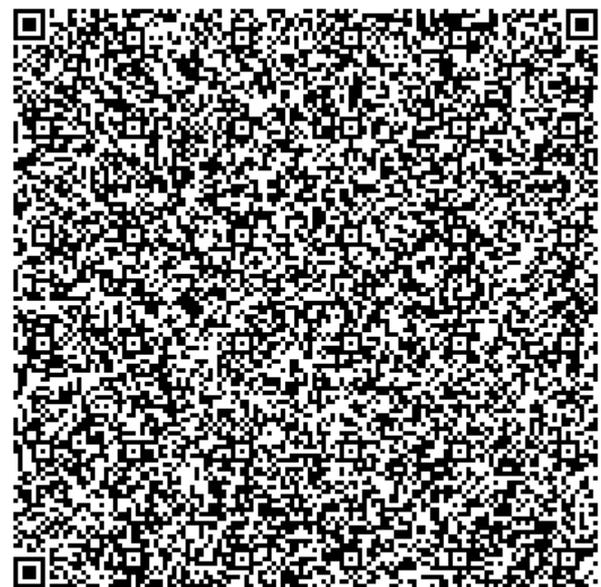
“மருந்து மற்றும்
மனவுறுதியுடன்
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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>