



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

### Beneficiary Details

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

### Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	<b>COVISHIELD</b>
Date of 1 <sup>st</sup> Dose / முதல் டோஸின் தேதி	<b>06 Aug 2021 (Batch no. 4121Z108)</b>
Date of 2 <sup>nd</sup> Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி	<b>30 Oct 2021 (Batch no. 4121MF015)</b>
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	<b>Benisha</b>
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	<b>Muthur Upgraded PHC, Tiruppur, Tamil Nadu</b>



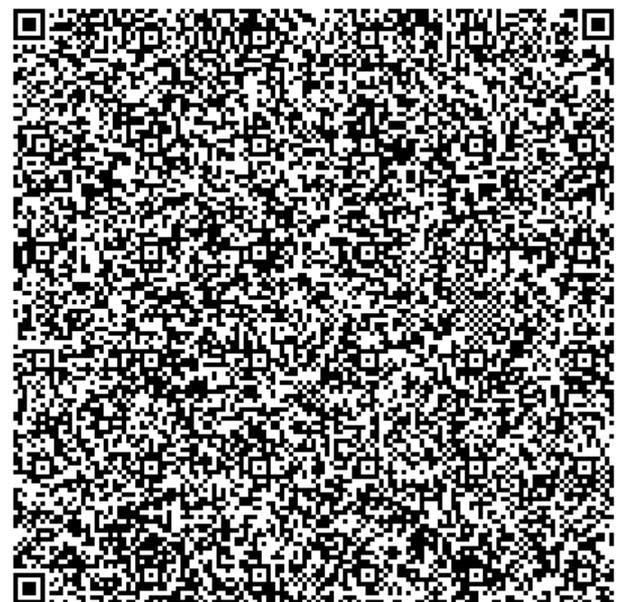
“மருந்து மற்றும்  
மனவுறுதியுடன்  
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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>