

## **Final Certificate for COVID-19 Vaccination**

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் Seenuvasan

Age / ашд

Gender / பாலினம் Male

ID Verified / அடையாளச் சான்று Aadhaar # XXXXXXXX6682

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 31547113915940

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

Date of Dose / முதல் டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

**COVISHIELD** 

23 Apr 2021 (Batch no. 4121Z024)

V.Vanaja.

MANGALAMPETTAI UPHC, Cuddalore, Tamil Nadu

"மருந்து மற்றும் மனவுறுதியுடன் Together, India will defeat COVID-19"

- பிரதம மந்திரி

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.



