



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Karuppaiyan P

Age / வயது

28

Gender / பாலினம்

Male

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Aadhaar # XXXXXXXXX2695

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31563576486321

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

COVISHIELD

Date of 1st Dose / முதல் டோஸின் தேதி

14 May 2021 (Batch no. 4121Z069)

Date of 2nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி

29 Jul 2021 (Batch no. 4121MC035)

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Kayathri

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

Mylambadi Upgraded PHC, Erode,

Tamil Nadu



"மருந்து மற்றும்
மனவுறுதியுடன்"

Together, India will defeat
COVID-19"

- பிரதம மந்திரி நரேந்திர மோதி

In case of any queries/errors, kindly contact the nearest Public Health Center/
Health and Welfare District Immunization Office/State Helpline No. 1075

எந்தவாறு வினாக்கள்/தவறுகள் இருந்தாலும், தயவுசெய்து அருகாமையிலுள்ள பொது
சுகாதார அலுவலகம்/சுகாதாரப் பகுதி மருத்துவ அலுவலகம்/மாநில தடுப்பூசி எழுவரை /
மாநில தடுப்பூசி 1075க்கு தொடர்பு கொள்ளவும்.

COWIN

Commonwealth of India



This certificate can be verified by scanning the
image below