



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1<sup>st</sup> Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Anandha Kumar

Age / வயது

29

Gender / பாலினம்

Male

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Aadhaar # XXXXXXXXX3745

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

31580831293595

### Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

COVISHIELD

Date of 1<sup>st</sup> Dose / முதல் டோஸின் தேதி

19 Jun 2021 (Batch no. 4121MC007)

Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி

Between 11 Sep 2021 and 09 Oct 2021

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Pothiraj

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

Sattur UPHC Workplace, Sivakasi, Tamil

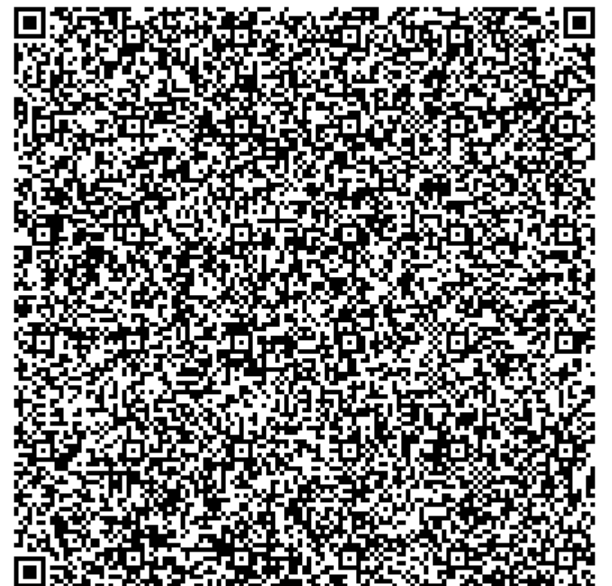
Nadu



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>