

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

## Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Age / வயது

Gender / பாலினம்

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Mehala S

35

**Female** 

Aadhaar # XXXXXXXX2162

71-5612-5644-1176

31563896494539

## Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

Date of 1<sup>⁵¹</sup> Dose / முதல் டோஸின் தேதி

Date of 2<sup>nd</sup> Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

COVISHIELD

28 Jun 2021 (Batch no. 4121MC013)

28 Sep 2021 (Batch no. 4121MC091)

Parvathi

Thindal PHC, 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.



