

Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 18181813435

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர் **Mani Mekalai.m**
Age / வயது **36**
Gender / பாலினம் **Female**
ID Verified / அடையாளச் சான்று **Aadhaar # XXXXXXXX8259**
Unique Health ID (UHID)
Beneficiary Reference ID **31571838846875**
Vaccination Status / தடுப்பூசி நிலை **Fully Vaccinated (2 Doses)**

Vaccination Details

Vaccinated By / தடுப்பூசியை வழங்கியவர் **Adhilakshmi**
Vaccination At / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம் **Kundrathur Upgraded PHC, Kanchipuram, Tamil Nadu**

Dose Number டோஸ் எண்	Date of Dose டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி	Vaccine Name தடுப்பூசியின் பெயர்	Batch Number பேட்ச் எண்	Vaccine Type தடுப்பூசி வகை	Manufacturer உற்பத்தியாளர்
1/2	12 Jul 2021	COVISHIELD	4120Z067	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	27 Dec 2021	COVISHIELD	4121MC110	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India Pvt. Ltd.



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

- பிரதம மந்திரி நேரந்திர 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.

