



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

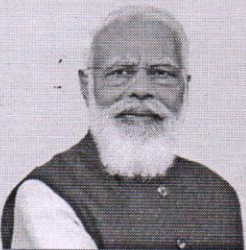
Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Sheema
Age / வயது	33
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	PAN Card # JJMPSS783L
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31541496333015

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / முதல் டோஸின் தேதி	04 Mar 2021 (Batch no. 4120Z015)
Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி	Between 27 May 2021 and 24 Jun 2021
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	Jothi
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Thondarampattu, Thanjavur, 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.

