



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

**Dhandapani**

Age / வயது

**37**

Gender / பாலினம்

**Male**

ID Verified / அடையாளச் சான்று

**PAN Card # BHRPD0827P**

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

**31571898029748**

### Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

**COVAXIN**

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

**21 Apr 2021 (Batch no. 37H21071A)**

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

**09 Oct 2021 (Batch no. 37H21071A)**

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

**Leema Rose V Mani**

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

**Thiruvottiur UCHC, Chennai, Tamil Nadu**



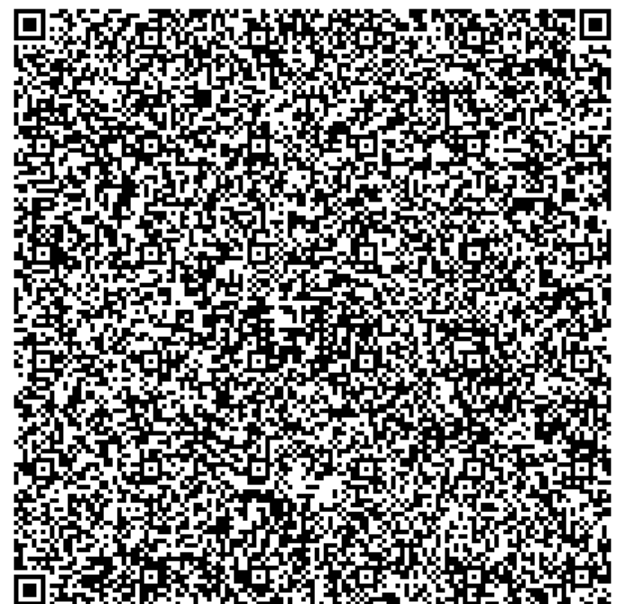
“மருந்து மற்றும்  
மனவுறுதியுடன்  
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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.

**COWIN**  
Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at  
<http://verify.cowin.gov.in>