



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்	Maheshwari
Age / வயது	32
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	Aadhaar # XXXXXXXX6325
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31563444037805

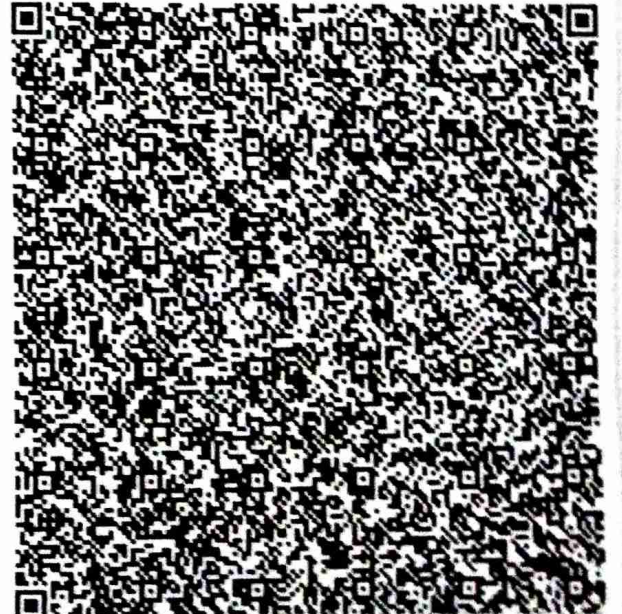
Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / முதல் டோஸின் தேதி	03 Jul 2021 (Batch no. 4121Z117)
Date of 2 nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி	10 Oct 2021 (Batch no. 4121MC103)
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	Vasantha
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	Athani Upgraded 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.

COWIN

Ministry of Health & Family Welfare