

## Ministry of Health & Family Welfare Government of India

# Final Certificate for COVID-19 Vaccination

# **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Age / வயது

Gender / பாலினம்

ID Verified / அடையாளச் சான்று

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Krishnaveni

31

Female

Aadhaar # XXXXXXXXX7355

31544326773838

## Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

Date of 1st Dose / முதல் டோனின் கேகி

Date of 2nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

#### COVAXIN

24 Jun 2021 (Batch no. 37121011A)

30 Jul 2021 (Batch no. 37F21081A)

shoba sherly

Kothanalur Upgraded PHC, Kanyakumari, 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

ரதேனும் எதிர்மறை விளைவுகள் ஏற்பட்டால். தமவு செய்து அருகாமையிலுள்ள டொது ஈகாதார மையம் / ஆரோக்கியப் பராமரிப்புப் பணியாளர் / மாவட்ட தடுப்பூசி அலுவரை / பாநில உதவி எண். 1075ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.



