



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated: 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பயனாளின் பெயர்	M BHUVANESWARI
Age / வயது	31
Gender / பாலினம்	Female
ID Verified / அடையாளச் சான்று	AADHAR Card # 7922 3341 8373
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	31571990679109

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / முதல் டோஸின் தேதி	11 May 2021 (Batch no. 7120U569)
Date of 2 nd Dose / இரண்டாவது டோஸின் தேதி	29 Aug 2021 (Batch no. 7733P332)
Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்	Rajalakshmi
Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்	RGGH CHENNAI, Chennai, Tamil Nadu



“மருந்து மற்றும்
மனவறுதியுடன்
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
அலுவலர் / மாநில உதவி எண். 1075ஐ தொடர்பு கொள்ளவும்.

COWIN

COVISHIELD COVID

