



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1<sup>st</sup> Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

**Prakash**

Age / வயது

**26**

Gender / பாலினம்

**Male**

ID Verified / அடையாளச் சான்று

**Aadhaar # XXXXXXXXX2328**

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

**31553761711325**

### Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

**COVISHIELD**

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

**30 Aug 2021 (Batch no. 4121P133)**

Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி

**Between 22 Nov 2021 and 20 Dec 2021**

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

**Amudha**

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

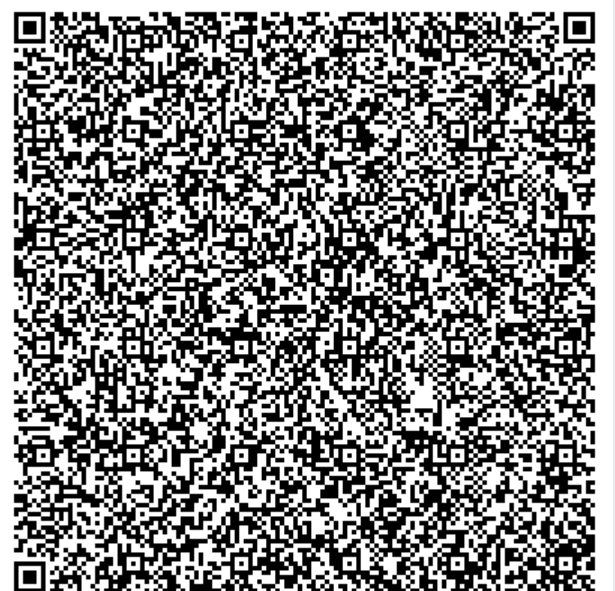
**Kattampoondi Upgraded PHC, Tiruvannamalai,  
Tamil Nadu**



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>