

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര് Sumathy

Age / വയസ് **55**

Gender / ലിംഗം Female

ID Verified / പരിശോധിച്ച ഐഡി Aadhaar # XXXXXXXXX0621

Unique Health ID (UHID) **70-8770-3440-7284**

Beneficiary Reference ID **59392243621210**

Vaccination Details

Vaccine Name / വാക്സിന്റെ പേര് COVAXIN

Date of Dose / ഡോസ് സ്വീകരിച്ച തീയതി **28 May 2021 (Batch no. 37F21053A)**

Vaccinated by / വാക്സിൻ നൽകിയത് Greeshma R

Vaccination at / വാക്സിൻ സ്വീകരിച്ച സ്ഥലം Poomala FHC, Thrissur, Kerala



"മരുന്നും കർശനനിയ ന്ത്രണങ്ങളും

Together, India will defeat COVID-19"

- പ്രധാനമന്ത്രി നരേന്ദ്ര മോദി

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State **Helpline No. 1075**

എന്തെങ്കിലും പ്രതികൂല സംഭവങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ, അടുത്തുള്ള പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം / ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ / ജില്ലാ ഇമ്യൂണൈസേഷൻ ഓഫീസർ/ സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽപ്പ്ലൈൻ നമ്പർ 1075 എന്നിവയിൽ ബന്ധപ്പെടുക





