

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / பலனாளியின் பெயர்

Age / வயது **71**

Gender / பாலினம் Male

ID Verified / அடையாளச் சான்று Aadhaar # XXXXXXXXX4119

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 31540177174144

Vaccination Details

Vaccine Name / தடுப்பூசியின் பெயர்

Date of Dose / டோஸ் வழங்கப்பட்ட தேதி

Next due date / அடுத்த நிலுவைத் தேதி

Vaccinated by / தடுப்பூசியை வழங்கியவர்

Vaccination at / தடுப்பூசி வழங்கப்பட்ட இடம்

COVAXIN

Chellamuthu

01 Apr 2021 (Batch no. 37F21001A)

Between 29 Apr 2021 and 13 May 2021

Sathya

K Pudur Covaxin Site, Madurai, 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.





