

## **Final Certificate for COVID-19 Vaccination**

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು Abhishek J M

Age / ವಯಸ್ಸು **21** 

Gender / ಲಿoಗ Male

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು Aadhaar # XXXXXXXX3365

Unique Health ID (UHID) **53-0805-0250-2436** 

Beneficiary Reference ID **69616673820040** 

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು COVISHIELD

Date of 1<sup>st</sup> Dose / ಮೊದಲ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ **13 May 2021 (Batch no. 4121Z042)** 

Date of 2<sup>nd</sup> Dose / ಎರಡನೇ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ **06 Aug 2021 (Batch no. 4121Z147)** 

Vaccinated by / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು Daisy H V

Vaccination at / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ Narasimharajapura TH, Chikamagalur, Karnataka



"ಔಷಧಿ /ಲಸಿಕೆ ಬೇಕು, ಜೊತೆಗೆ ದೃಢತೆ ಬೇಕು Together, India will defeat COVID-19"

- ಪ್ರಧಾನಮಂತ್ರಿ ನರೇಂದ್ರ ಮೋದಿ

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

ಯಾವುದೇ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮ ಉಂಟಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಸಮೀಪದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ/ಆರೋಗ್ಯ ಶುಷ್ರೂಷೆ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ/ ಜಿಲ್ಲಾ ಲಸಿಕೆ ಅಧಿಕಾರಿ/ರಾಜ್ಯ ಸಹಾಯವಾಣಿ ಸಂ. 1075 ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ





