



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated : 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്	Akbar Cp
Age / വയസ്സ്	22
Gender / ലിംഗം	Male
ID Verified / പരിശോധിച്ച ഐഡി	Aadhaar # XXXXXXXX0728
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	24262958652220

Vaccination Details

Vaccine Name / വാക്സിന്റെ പേര്	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / ആദ്യ ഡോസിന്റെ തീയതി	20 Sep 2021 (Batch no. 4121Z209)
Next due date / അടുത്ത നിശ്ചിത തീയതി	Between 13 Dec 2021 and 10 Jan 2022
Vaccinated by / വാക്സിൻ നൽകിയത്	Kala.M JPHN
Vaccination at / വാക്സിൻ സ്വീകരിച്ച സ്ഥലം	KOOTTAYI PHC, Malappuram, Kerala



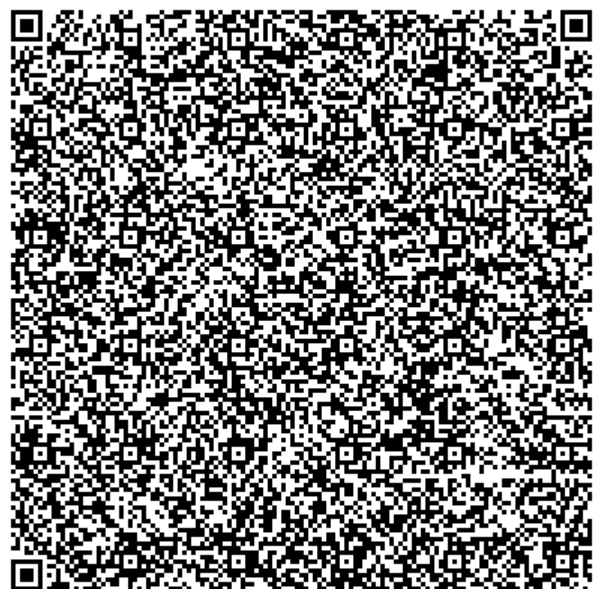
“മരുന്നും കർശനനിയന്ത്രണങ്ങളും
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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

COWIN
Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at
<http://verify.cowin.gov.in>