

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 24110619205

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು Annappa Kyatanavar

Age / ವಯಸ್ಸು **25**

Gender / ಲಿಂಗ Male

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು Passport # V5380196

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **16281429762519**

Vaccination Status / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿಕೆ ಸ್ಥಿತಿಗತಿ Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccinated By / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು savita Angadi

Vaccination At / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ Haliyal I Subcentre, Uttar Kannada, Karnataka

Dose Number	Date of Dose	Vaccine Name	Batch Number	Vaccine Type	Manufacturer
ಡೋಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ	ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು	ಬ್ಯಾಚ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಯಾವ ರೀತಿಯ ಲಸಿಕೆ	ತಯಾರಕರು
4/2	00 1-1 0004	00///5/ //5/ D	44247444	COVID-19 vaccine,	
1/2	03 Jul 2021	COVISHIELD	4121Z114	non-replicating viral vector	Serum Institute of India



"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





