



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು

K Kokila

Age / ವಯಸ್ಸು

47

Gender / ಲಿಂಗ

Female

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು

Aadhaar # XXXXXXXXX7409

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

2086462184974

Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು

COVISHIELD

Date of Dose / ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ

17 Apr 2021 (Batch no. 4121Z033)

Next due date / ಮುಂದಿನ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವ ದಿನಾಂಕ

Between 15 May 2021 and 12 Jun 2021

Vaccinated by / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು

RAMYA M

Vaccination at / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ

**OVUM HOSPITAL - BSK 3RD STAGE, BBMP,
Karnataka**



“ಔಷಧಿ /ಲಸಿಕೆ ಬೇಕು,
ಜೊತೆಗೆ ದೃಢತೆ ಬೇಕು

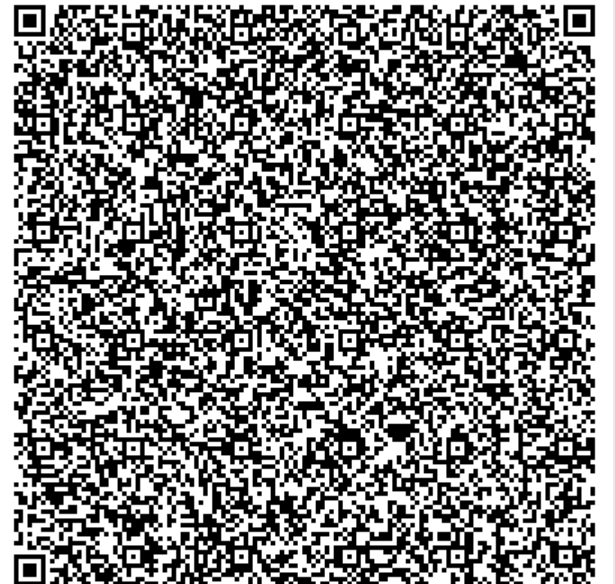
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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 ಶುಷ್ಕೂಷೆ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ/ ಜಿಲ್ಲಾ ಲಸಿಕೆ ಅಧಿಕಾರಿ/ರಾಜ್ಯ ಸಹಾಯವಾಣಿ ಸಂ. 1075
ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ

COWIN
Winning Over COVID



This is a secure QR code. For further details, please visit
<https://verify.cowin.gov.in>