



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లభిదారుని పేరు

C B Keerthi

Age / వయస్సు

21

Gender / లింగం

Female

ID Verified / ఐడి ధృవీకరించబడింది

Aadhaar # XXXXXXXX5315

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

2104586875660

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు

COVAXIN

Date of 1st Dose / మొదటి మోతాదు తేదీ

09 May 2021 (Batch no. 37I21017A)

Date of 2nd Dose / రెండవ మోతాదు తేదీ

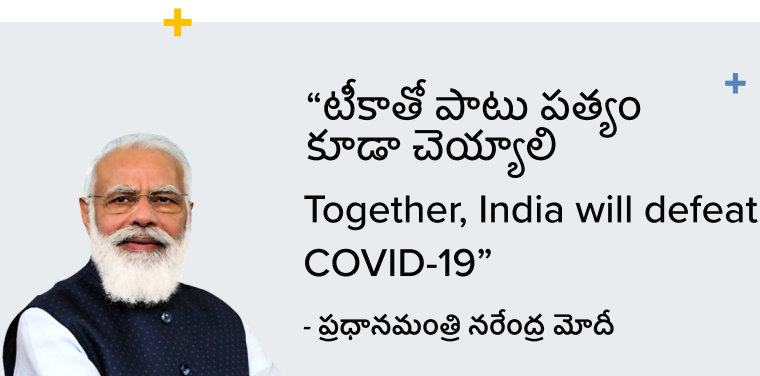
30 Jul 2021 (Batch no. 37I21017A)

Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు

K J Leefi

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు

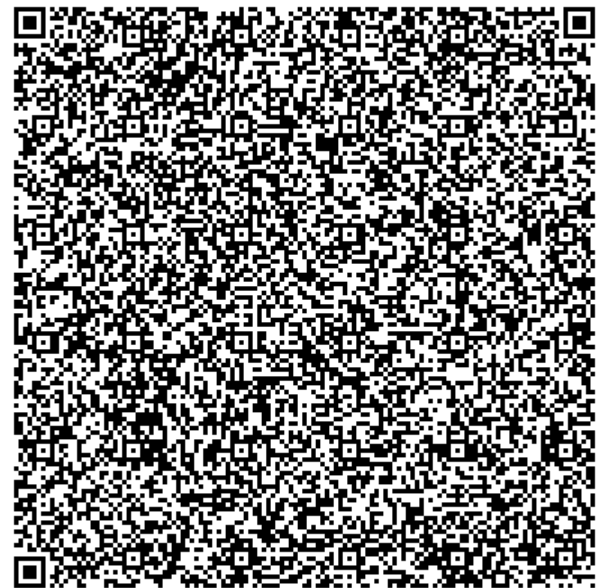
Palamaneru EUPHC CVC, Chittoor, Andhra Pradesh



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

ఏదైనా ప్రతికూల సంఘటనలు జరిగితే, దయచేసి సమీప ప్రజారోగ్య కేంద్రం / హెల్ప్ లైన్ నెం. 1075 / జిల్లా ఇమ్మునైజేషన్ ఆఫీసర్కు సంప్రదించండి / రాష్ట్ర హెల్ప్ లైన్ నెం. 1075

COWIN
Winning Over COVID



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