



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated : 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లభిదారుని పేరు

Tadepalli Mangaraju

Age / వయస్సు

26

Gender / లింగం

Male

ID Verified / ఐడి ధృవీకరించబడింది

Aadhaar # XXXXXXXX1348

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

2116869184860

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు

COVISHIELD

Date of 1st Dose / మొదటి మోతాదు తేదీ

01 Sep 2021 (Batch no. 4121AA006M)

Next due date / తదుపరి గడువు తేదీ

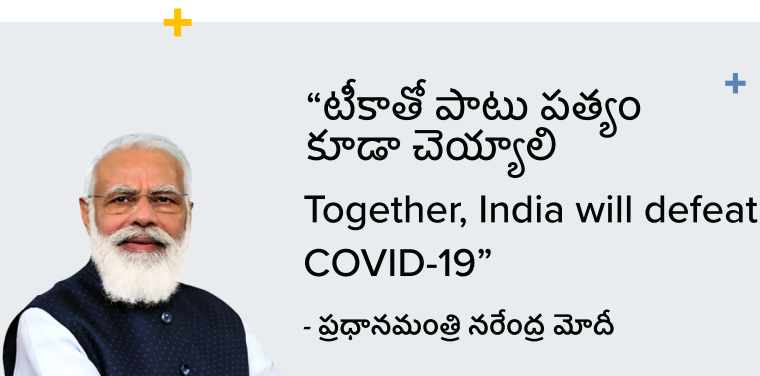
Between 24 Nov 2021 and 22 Dec 2021

Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు

S BULLEMA

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు

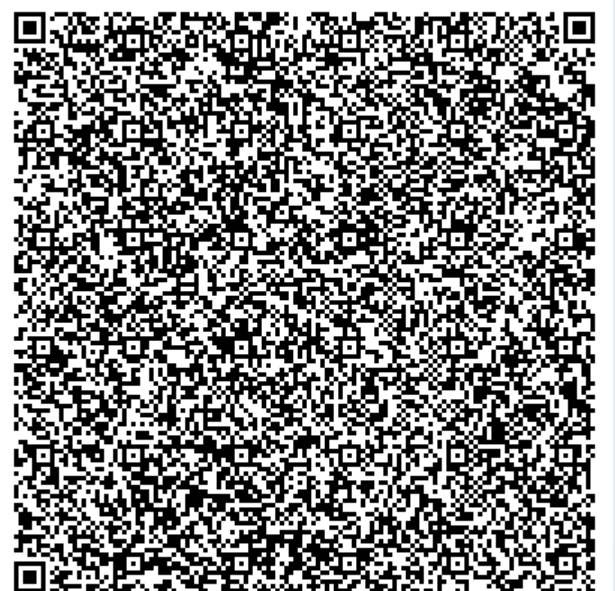
Katravulapalli CVC Govt, East Godavari, Andhra Pradesh



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 / హెల్త్ కేర్ వర్కర్ / 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>