



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്

Manas P

Age / വയസ്സ്

23

Gender / ലിംഗം

Male

ID Verified / പരിശോധിച്ച ഐഡി

Aadhaar # XXXXXXXX5286

Unique Health ID (UHID)

13-3563-3306-1464

Beneficiary Reference ID

59198970056880

Vaccination Details

Vaccine Name / വാക്സിന്റെ പേര്

COVISHIELD

Date of Dose / ഡോസ് സ്വീകരിച്ച തീയതി

03 Jul 2021 (Batch no. 4121Z086)

Next due date / അടുത്ത നിശ്ചിത തീയതി

Between 25 Sep 2021 and 23 Oct 2021

Vaccinated by / വാക്സിൻ നൽകിയത്

JiJina

Vaccination at / വാക്സിൻ സ്വീകരിച്ച സ്ഥലം

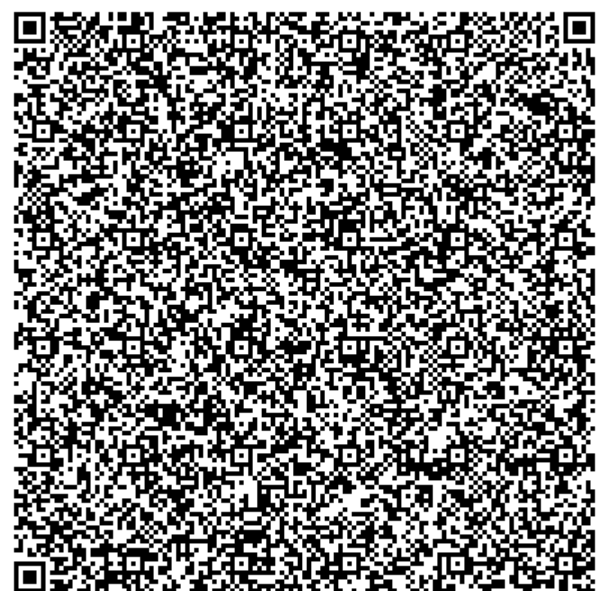
Aster MIMS Kozhikode, Kozhikode, Kerala



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 ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ ഓഫീസർ/ സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽപ്പ്ലൈൻ നമ്പർ 1075 എന്നിവയിൽ ബന്ധപ്പെടുക

COWIN
Winning Over COVID



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