



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 31830063845

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫೆಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು

Nagendra B S

Age / ವಯಸ್ಸು

21

Gender / ಲಿಂಗ

Male

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು

Aadhaar # XXXXXXXX5633

Unique Health ID (UHID)

56-1871-8584-6084

Beneficiary Reference ID

16287861170413

Vaccination Status / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿಕೆ ಸ್ಥಿತಿಗೆ

Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು

COVISHIELD

Vaccine Type / ಯಾವ ರೀತಿಯ ಲಸಿಕೆ

COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

Manufacturer / ತಯಾರಕರು

Serum Institute of India Pvt. Ltd.

Dose Number / ಡೋಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ

1/2 2/2

Date of Dose / ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ

2021-06-25 2021-12-01

Batch Number / ಬಾಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ

4121Z106 4121Z252

Vaccinated By / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು

Indra Naik

Vaccination At / ಲಸಿಕೆ ಹಾಸಿದ ಸ್ಥಳ

Kyathasandra PHC CoV, Tumkur, Karnataka



“ಜೀವಧಿ /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

ಯಾವರೆ ಅಡ್ಯುಪ್ರೆಣಾಮ ಉಂಟಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ನಮೀಪಡ ನಾವೆಜಿಕ ಆರೋಗ್ಯ
ಕೇಂದ್ರ/ಆರೋಗ್ಯ ಶುಷ್ಕುಷೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ/ ಜಿಲ್ಲೆ ಲಸಿಕೆ ಅಧಿಕಾರಿ/ರಾಜ್ಯ ಸಂಕಾಯವಾರ್ಷಿಕ ನಂ. 1075
ಸಂಪರ್ಕನಿ

