



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು

Lochan H S

Age / ವಯಸ್ಸು

19

Gender / ಲಿಂಗ

Male

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು

Aadhaar # XXXXXXXX9680

Unique Health ID (UHID)

25-2505-0186-1670

Beneficiary Reference ID

78269141236120

Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು

SPUTNIK V

Date of 1st Dose / ಮೊದಲ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ

24 Aug 2021 (Batch no. I-800421)

Date of 2nd Dose / ಎರಡನೇ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ

14 Sep 2021 (Batch no. II-720621)

Vaccinated by / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು

Sunitha Chander

Vaccination at / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ

AddressHealth, BBMP, Karnataka



“ಔಷಧಿ /ಲಸಿಕೆ ಬೇಕು,
ಜೊತೆಗೆ ದೃಢತೆ ಬೇಕು

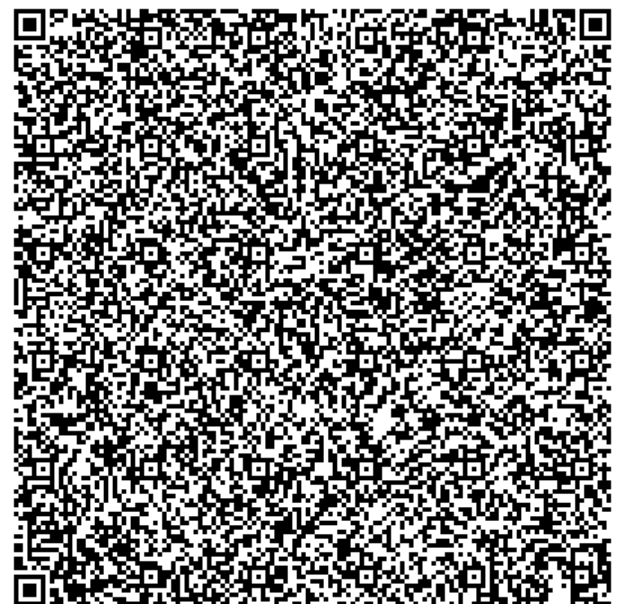
Together, India will defeat
COVID-19”

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