



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು

Rakesh Avula

Age / ವಯಸ್ಸು

47

Gender / ಲಿಂಗ

Male

ID Verified / ಇ.ಡಿ. ಗುರುತು

Aadhaar # XXXXXXXX0097

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

2106107205720

Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು

COVISHIELD

Date of 1st Dose / ಮೊದಲ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ

03 May 2021 (Batch no. 4121Z061)

Date of 2nd Dose / ಎರಡನೇ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ

07 Aug 2021 (Batch no. 4121Z108)

Vaccinated by / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು

Jegathammal N

Vaccination at / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ

Sakra World Hospital, BBMP, Karnataka



“ಜೀವಣಿ /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 ನಮೀಪಡ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ/ಆರೋಗ್ಯ ಶಂಖುಷಿಂಹಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ/ ಜಿಲ್ಲೆ ಲಸಿಕೆ ಅಧಿಕಾರಿ/ರಾಜ್ಯ ಸಂಕಾಯವಾರ್ಷಿ ನಂ. 1075 ನೆಂಪಿಕೆಸಿ

