



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లభిదారుని పేరు

B. Arun Teja

Age / వయస్సు

23

Gender / లింగం

Male

ID Verified / ఐడి ధృవీకరించబడింది

Voter ID # IQW0694448

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

2164762911580

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు

COVISHIELD

Date of 1st Dose / మొదటి మోతాదు తేదీ

26 Jul 2021 (Batch no. 4121MC037)

Date of 2nd Dose / రెండవ మోతాదు తేదీ

09 Oct 2021 (Batch no. 4121MF009)

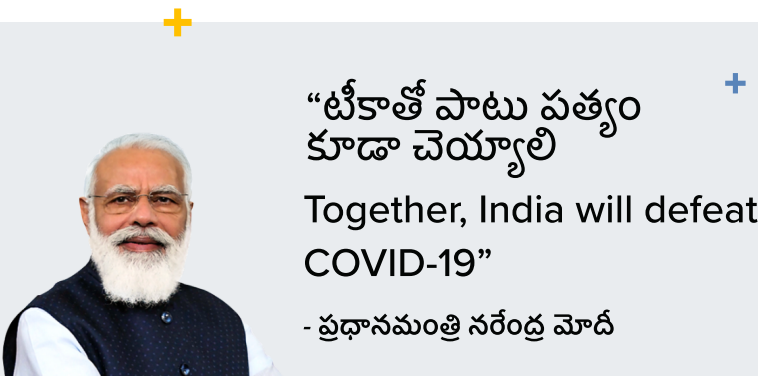
Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు

K Mary Rani

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు

Malakapalli PHC, West Godavari, Andhra

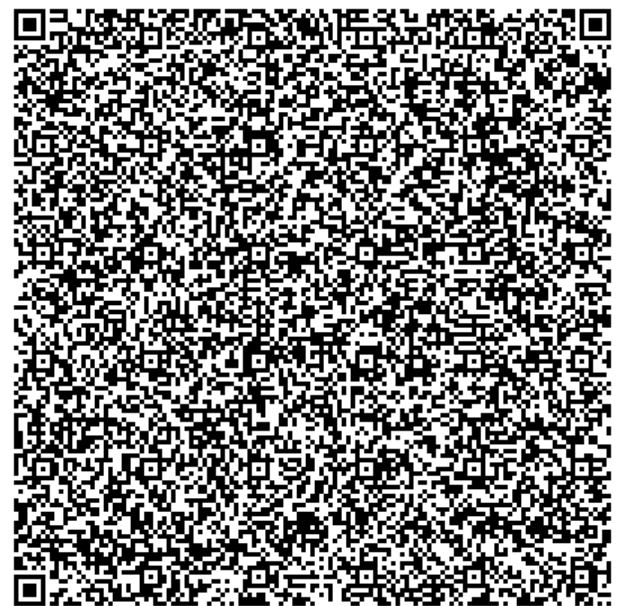
Pradesh



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 / హెల్ప్ లైన్ నెం. 1075 / 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>