



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು

Rakesh R S

Age / ವಯಸ್ಸು

21

Gender / ಲಿಂಗ

Male

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು

Aadhaar # XXXXXXXX4610

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

16287128896413

Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು

COVAXIN

Date of 1st Dose / ಮೊದಲ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ

25 Jun 2021 (Batch no. 37I21007A)

Date of 2nd Dose / ಎರಡನೇ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ

24 Jul 2021 (Batch no. 37F21083A)

Vaccinated by / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು

Leela P

Vaccination at / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ

**Mcgann DISTRICT HOSPITAL, Shimoga,
Karnataka**



“ಔಷಧಿ /ಲಸಿಕೆ ಬೇಕು,
ಜೊತೆಗೆ ದೃಢತೆ ಬೇಕು

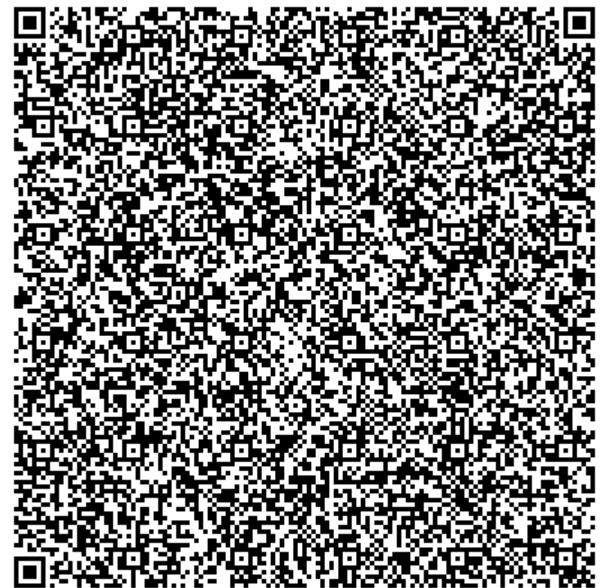
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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>