



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లభిదారుని పేరు

S Sai Kumar

Age / వయస్సు

22

Gender / లింగం

Male

ID Verified / ఐడి ధృవీకరించబడింది

Aadhaar # XXXXXXXXX2622

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

2119723186720

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు

COVISHIELD

Date of 1st Dose / మొదటి మోతాదు తేదీ

23 Aug 2021 (Batch no. 4121Z116)

Date of 2nd Dose / రెండవ మోతాదు తేదీ

15 Nov 2021 (Batch no. 4121Z016M)

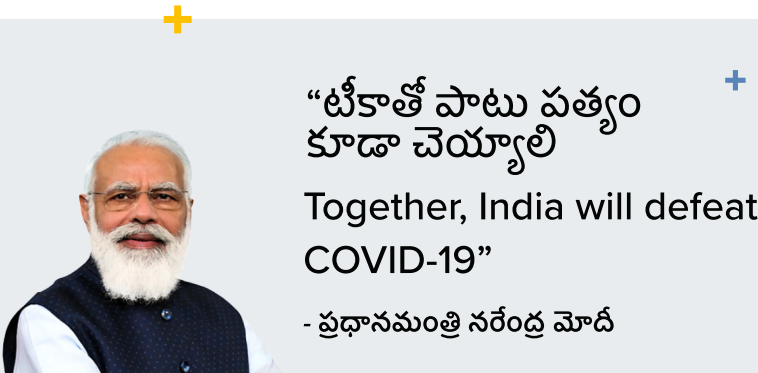
Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు

K Ramadevi

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు

Narayanapuram UPHC RJY, East

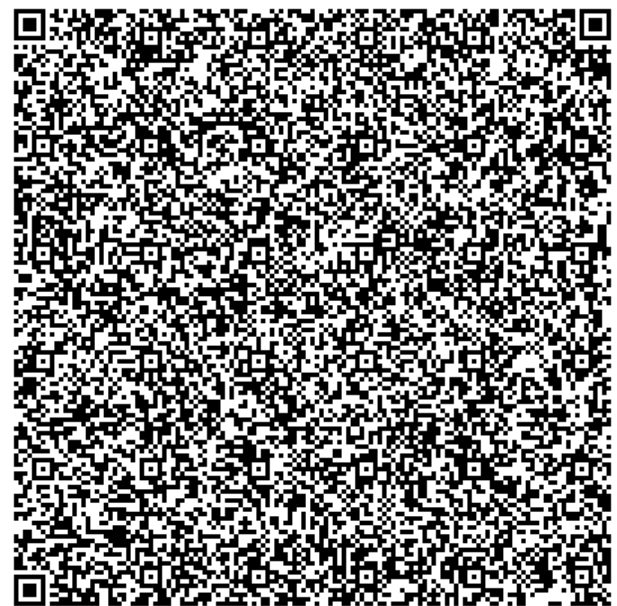
Godavari, Andhra Pradesh



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 / హెల్త్ కేర్ వర్కర్ /
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>