



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / లభిదారుని పేరు

**Manam Kiran**

Age / వయస్సు

**46**

Gender / లింగం

**Male**

ID Verified / ఐడి ధృవీకరించబడింది

**Aadhaar # XXXXXXXX4778**

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

**2133057803390**

### Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు

**COVISHIELD**

Date of 1<sup>st</sup> Dose / మొదటి మోతాదు తేదీ

**24 Jun 2021 (Batch no. 4121Z106)**

Date of 2<sup>nd</sup> Dose / రెండవ మోతాదు తేదీ

**17 Sep 2021 (Batch no. 4121AA016M)**

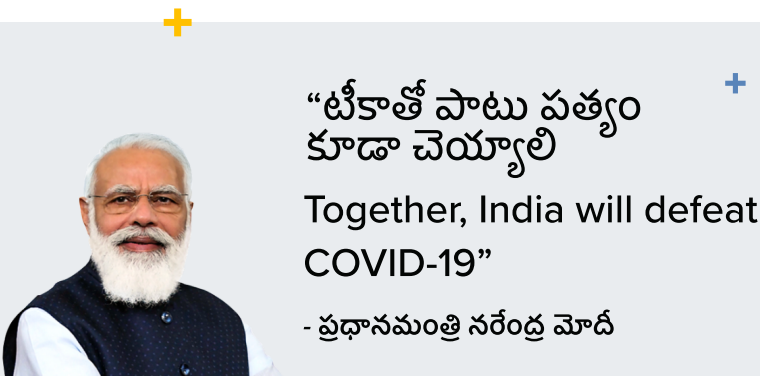
Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు

**Sk.Shabeena**

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు

**INAMADUGU PHC CVC, Sri Potti Sriramulu**

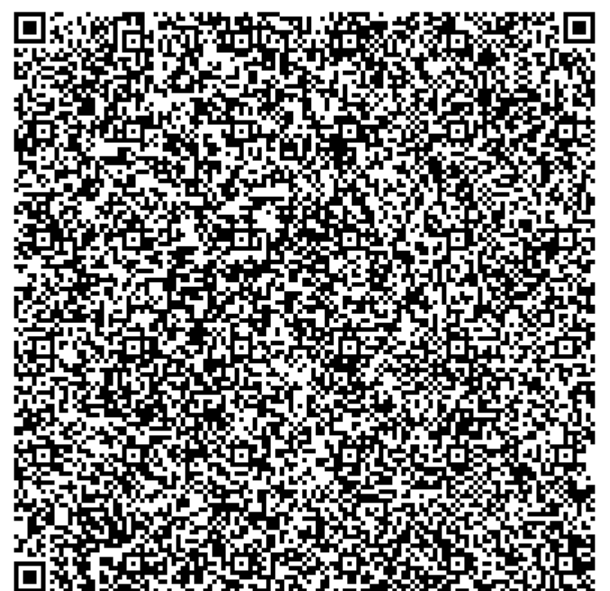
**Nellore, Andhra Pradesh**



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>