



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು

**Vijay S R**

Age / ವಯಸ್ಸು

**41**

Gender / ಲಿಂಗ

**Male**

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು

**Passport # U1659068**

Unique Health ID (UHID)

**33-1544-3116-3779**

Beneficiary Reference ID

**90149784832190**

### Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು

**COVISHIELD**

Date of 1<sup>st</sup> Dose / ಮೊದಲ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ

**22 Jul 2021 (Batch no. 4121MC007)**

Date of 2<sup>nd</sup> Dose / ಎರಡನೇ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ

**15 Oct 2021 (Batch no. 4121Z005M)**

Vaccinated by / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು

**PALLAVI**

Vaccination at / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ

**Hanumanthanagar SZ 155(CS), BBMP, Karnataka**



“ಔಷಧಿ /ಲಸಿಕೆ ಬೇಕು,  
ಜೊತೆಗೆ ದೃಢತೆ ಬೇಕು

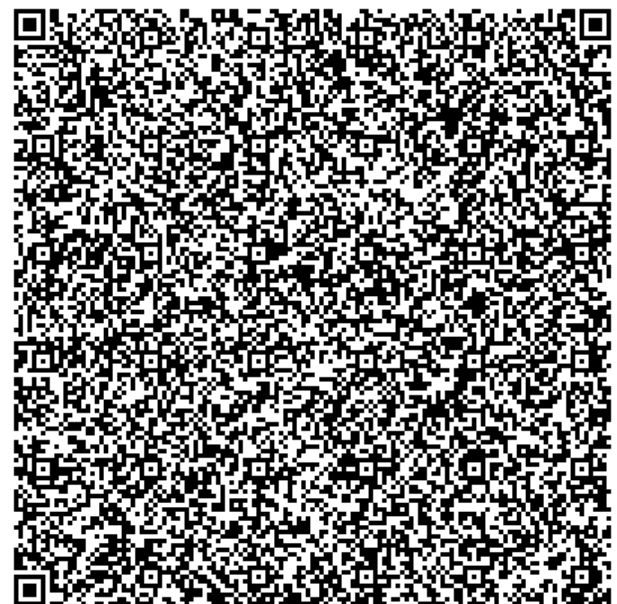
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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>