

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 53488974596

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು **Tejaswini V Parappanavar**

Age / ವಯಸ್ಸು **22**

Gender / ಲಿಂಗ Female

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು Aadhaar # XXXXXXXX8657

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **16280112597673**

Vaccination Status / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿಕೆ ಸ್ಥಿತಿಗತಿ Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು COVISHIELD

Vaccine Type / ಯಾವ ರೀತಿಯ ಲಸಿಕೆ COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

Manufacturer / ತಯಾರಕರು Serum Institute of India

Dose Number / ಡೋಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 1/2 2/2

Date of Dose / ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ **04 Jun 2021 31 Aug 2021**

Batch Number / ಬ್ಯಾಚ್ ಸಂಖ್ಯೆ 4121Z162

Vaccinated By / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು **Mohan**

Vaccination At / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ **KURTKOTI 18-44, Gadag, 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 ಶುಷ್ರೂಷೆ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ/ ಜಿಲ್ಲಾ ಲಸಿಕೆ ಅಧಿಕಾರಿ/ರಾಜ್ಯ ಸಹಾಯವಾಣಿ ಸಂ. 1075 ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ





