



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated : 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്	Geetha C
Age / വയസ്സ്	53
Gender / ലിംഗം	Female
ID Verified / പരിശോധിച്ച ഐഡി	Aadhaar # XXXXXXXXX7675
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	99961949886150

Vaccination Details

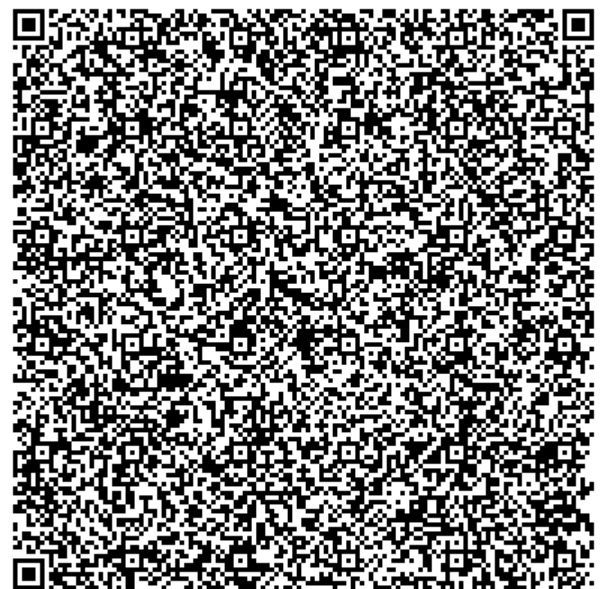
Vaccine Name / വാക്സിന്റെ പേര്	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / ആദ്യ ഡോസിന്റെ തീയതി	30 Jul 2021 (Batch no. 4121MC036)
Next due date / അടുത്ത നിശ്ചിത തീയതി	Between 22 Oct 2021 and 19 Nov 2021
Vaccinated by / വാക്സിൻ നൽകിയത്	Mangalam A P
Vaccination at / വാക്സിൻ സ്വീകരിച്ച സ്ഥലം	Cherpu CHC WP, Thrissur, Kerala



In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/
Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

എന്തെങ്കിലും പ്രതികൂല സംഭവങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ, അടുത്തുള്ള പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം /
ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ / ജില്ലാ ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ ഓഫീസർ/ സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽപ്പ്ലൈൻ
നമ്പർ 1075 എന്നിവയിൽ ബന്ധപ്പെടുക

COWIN
Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at
<http://verify.cowin.gov.in>