



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು	Bhupendra Kkumar
Age / ವಯಸ್ಸು	38
Gender / ಲಿಂಗ	Male
ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು	Aadhaar # XXXXXXXXX2017
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	77607539757230

Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು	COVISHIELD
Date of Dose / ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ	19 Jul 2021 (Batch no. 4121MC021)
Next due date / ಮುಂದಿನ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವ ದಿನಾಂಕ	Between 11 Oct 2021 and 08 Nov 2021
Vaccinated by / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು	Suresh
Vaccination at / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ	Rattihalli CHC, Haveri, Karnataka



“ಔಷಧಿ /ಲಸಿಕೆ ಬೇಕು,
ಜೊತೆಗೆ ದೃಢತೆ ಬೇಕು

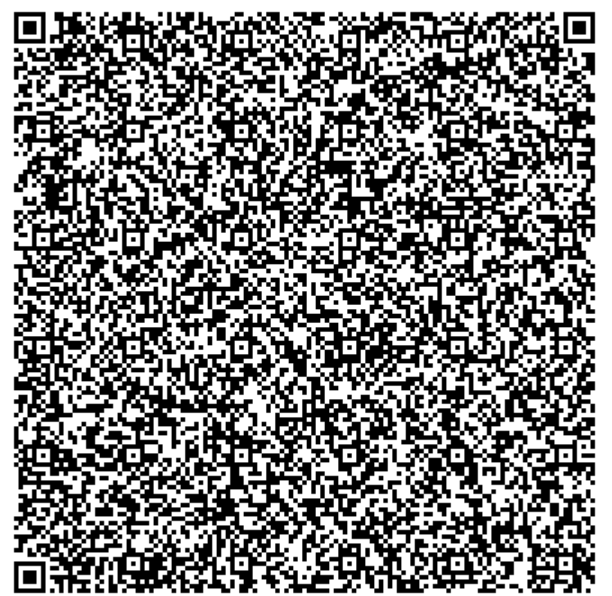
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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>