

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 95824628561

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು Venkatesh Nayak

Age / ವಯಸ್ಸು **35**

Gender / ಲಿಂಗ Male

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು Aadhaar # XXXXXXXX7073

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **16278371073040**

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 Pvt. Ltd.

Dose Number / ಡೋಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 1/2 2/2

Date of Dose / ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ **2021-08-02 2021-11-20**

Batch Number / ಬ್ಯಾಚ್ ಸಂಖ್ಯೆ 4121Z147 4121MC111

Vaccinated By / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು I Irevanaki

Vaccination At / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ **HEBBALLI-A SC, Dharwad, 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





