



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లభిదారుని పేరు

Asthosh Varma

Age / వయస్సు

47

Gender / లింగం

Male

ID Verified / ఐడి ధృవీకరించబడింది

Aadhaar # XXXXXXXX6585

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

2076767205490

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు

COVISHIELD

Date of Dose / మోతాదు తేదీ

18 May 2021 (Batch no. 4121Z065)

Next due date / తదుపరి గడువు తేదీ

Between 10 Aug 2021 and 07 Sep 2021

Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు

saritha

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు

PHC Ulindakonda, Kurnool, Andhra

Pradesh



“టీకాతో పాటు పత్యం
కూడా చెయ్యాలి

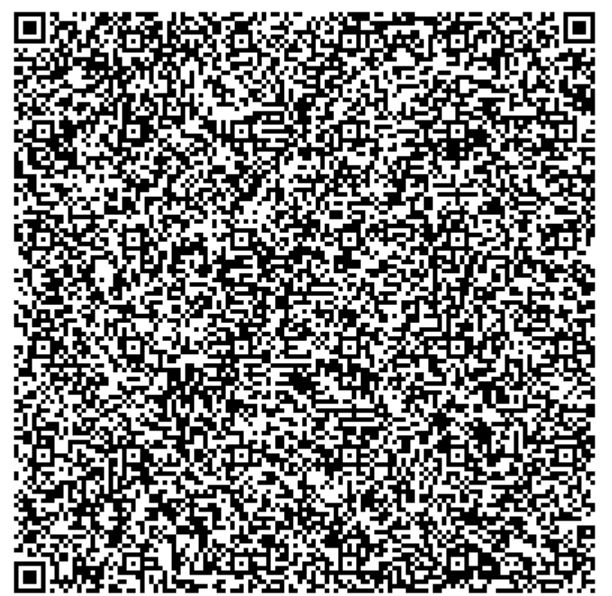
Together, India will defeat
COVID-19”

- ప్రధానమంత్రి నరేంద్ర మోదీ

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

ఏదైనా ప్రతికూల సంఘటనలు జరిగితే, దయచేసి సమీప ప్రజారోగ్య కేంద్రం / హెల్ప్ లైన్ వర్కర్ /
జిల్లా ఇమ్మునైజేషన్ ఆఫీసర్కు సంప్రదించండి / రాష్ట్ర హెల్ప్ లైన్ నెం. 1075

COWIN
Winning Over COVID



This is a secure QR code. For further details, please visit
<https://verify.cowin.gov.in>