



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು	Satish Mullur
Age / ವಯಸ್ಸು	32
Gender / ಲಿಂಗ	Male
ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು	Aadhaar # XXXXXXXX5612
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	16270282275237

Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / ಮೊದಲ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ	19 Jun 2021 (Batch no. 4121Z080)
Date of 2 nd Dose / ಎರಡನೇ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ	25 Sep 2021 (Batch no. 4121MF003)
Vaccinated by / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು	Kavya
Vaccination at / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ	Mysore District Work Place , Mysore, Karnataka



“ಔಷಧಿ /ಲಸಿಕೆ ಬೇಕು,
ಜೊತೆಗೆ ದೃಢತೆ ಬೇಕು

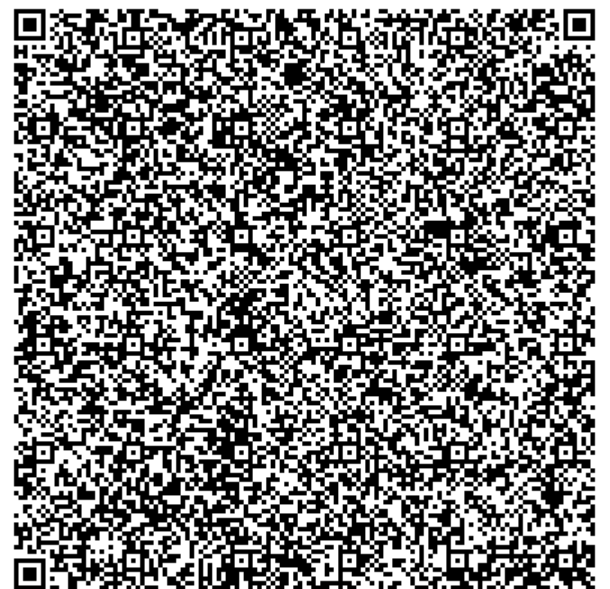
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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 ಶುಷ್ಕೋಪಕರಣಕರ್ತೆ/ 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>