



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು	Vishwanathan Narayana Swamy
Age / ವಯಸ್ಸು	41
Gender / ಲಿಂಗ	Male
ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು	Aadhaar # XXXXXXXX6050
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	79402852531650

Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / ಮೊದಲ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ	25 May 2021 (Batch no. 4121Z078)
Date of 2 nd Dose / ಎರಡನೇ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ	27 Aug 2021 (Batch no. 4121Z112)
Vaccinated by / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು	BIJESH
Vaccination at / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ	HEALING HANDS CLINIC - IWCVC, BBMP, Karnataka



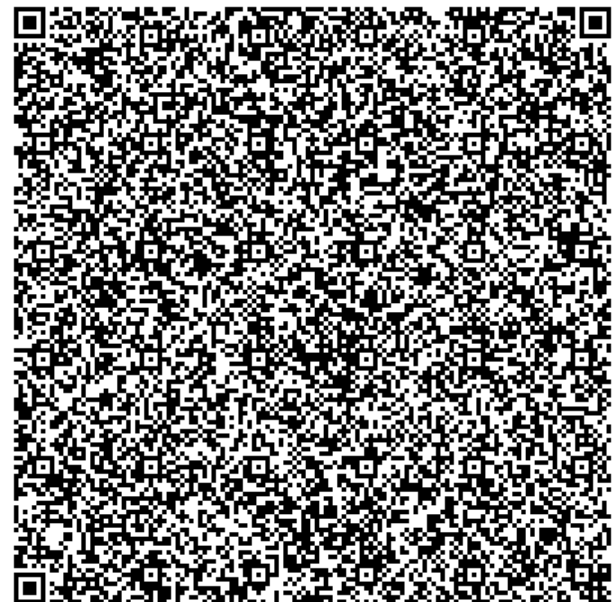
“ಔಷಧಿ /ಲಸಿಕೆ ಬೇಕು,
ಜೊತೆಗೆ ದೃಢತೆ ಬೇಕು
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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>