



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು

Rajkumar Rathinavelu

Age / ವಯಸ್ಸು

49

Gender / ಲಿಂಗ

Male

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು

Aadhaar # XXXXXXXX7447

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

9781632709419

Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು

COVAXIN

Date of Dose / ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ

13 May 2021 (Batch no. 37F21035A)

Vaccinated by / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು

Prema

Vaccination at / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ

**MANIPAL NORTHSIDE CANARA UNIO, BBMP,
Karnataka**



“ಔಷಧಿ /ಲಸಿಕೆ ಬೇಕು,
ಜೊತೆಗೆ ದೃಢತೆ ಬೇಕು

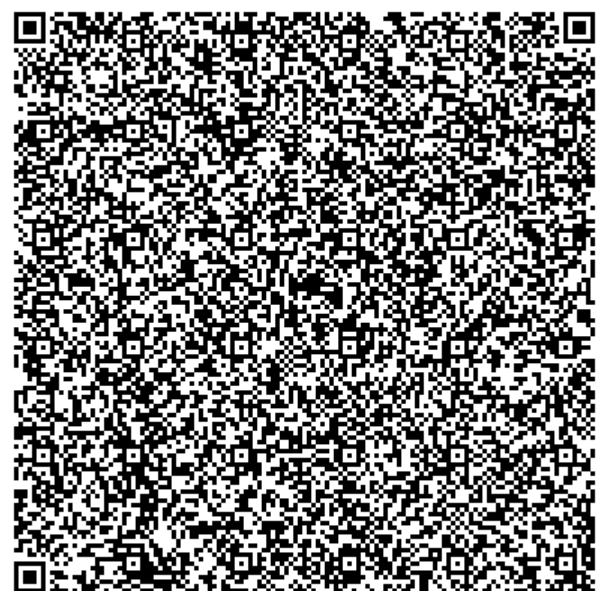
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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 ಶುಷ್ಕೋಪಕರಣ/ ಜಿಲ್ಲಾ ಲಸಿಕೆ ಅಧಿಕಾರಿ/ರಾಜ್ಯ ಸಹಾಯವಾಣಿ ಸಂ. 1075
ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ

COWIN
Winning Over COVID



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