

## 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 70483687364

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು Rishichandra Wawhal

Age / ವಯಸ್ಸು **27** 

Gender / ಲಿಂಗ Male

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು PAN Card # ADOPW4409Q

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **95241762231020** 

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 **2021-07-16 2021-10-08** 

Batch Number / ಬ್ಯಾಚ್ ಸಂಖ್ಯೆ 4121MC007 4121P196

Vaccinated By / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು SINDHU K N

Vaccination At / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ MARVELL HOSPITAL, 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 ಶುಷ್ರೂಷೆ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ/ ಜಿಲ್ಲಾ ಲಸಿಕೆ ಅಧಿಕಾರಿ/ರಾಜ್ಯ ಸಹಾಯವಾಣಿ ಸಂ. 1075 ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ





