



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: 24069879954

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು	Sirigiri Sravani
Age / ವಯಸ್ಸು	23
Gender / ಲಿಂಗ	Female
ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು	Aadhaar # XXXXXX313H
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	16284960405378
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	
Dose Number / ಡೋಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ	1/2	2/2
Date of Dose / ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ	05 Feb 2021	08 Mar 2021
Batch Number / ಬ್ಯಾಚ್ ಸಂಖ್ಯೆ	4120Z011	4120Z011
Vaccinated By / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು	Parimala	
Vaccination At / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ	RIMS(Phase-3 Vaccination), Raichur, 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

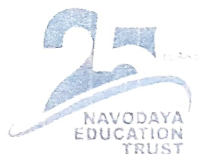
ಯಾವುದೇ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಘಟನೆಗಳಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಸಮೀಪದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ  
ಕೇಂದ್ರ/ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ/ ಜಿಲ್ಲಾ ಲಸಿಕೆ ಅಧಿಕಾರಿ/ರಾಜ್ಯ ಸಹಾಯವಾಣಿ ಸಂ. 1075  
ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ

COWIN

Wearing Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at  
<http://covid.gov.in>



**NAVODAYA DENTAL COLLEGE & HOSPITAL IN**  
**ASSOCIATION WITH NAVODAYA MEDICAL COLLEGE, HOSPITAL & RESEARCH**  
**CENTRE, RAICHUR.**

**VACCINATION CERTIFICATE**

This is to certify that Mr/Miss.....age..... resident of .....is successfully vaccinated  
on..... for Hepatitis-B ( )

**MEDICAL SUPERINTENDENT**

**NAVODAYA MEDICAL COLLEGE, HOSPITAL & RESEARCH CENTRE**

**Dr. GIRISH KAT** M.D.  
PRINCIPAL  
NAVODAYA DENTAL COLLEGE  
RAICHUR-584 103.