

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Ravikala Beneficiary Name / ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು

37 Age / ವಯಸ್ಸು

Gender / ಲಿಂಗ **Female**

ID Verified / ಐ.ಡಿ. ಗುರುತು Aadhaar # XXXXXXXX8551

Unique Health ID (UHID) 13-8047-7636-0455

Beneficiary Reference ID 34299148592380

Vaccination Details

Vaccine Name / ಲಸಿಕೆ ಹೆಸರು **COVISHIELD**

Date of 1st Dose / ಮೊದಲ ಡೋಸ್ ದಿನಾಂಕ 05 Jun 2021 (Batch no. 4121Z086)

Next due date / ಮುಂದಿನ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವ ದಿನಾಂಕ Between 28 Aug 2021 and 25 Sep 2021

Vaccinated by / ಲಸಿಕೆ ನೀಡಿದವರು

Vaccination at / ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳ



APOLLO SPECTRA 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 ಶುಷ್ರೂಷೆ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ/ ಜಿಲ್ಲಾ ಲಸಿಕೆ ಅಧಿಕಾರಿ/ರಾಜ್ಯ ಸಹಾಯವಾಣಿ ಸಂ. 1075 ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ





