



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്	Anuhridhya Rajesh
Age / വയസ്സ്	25
Gender / ലിംഗം	Female
ID Verified / പരിശോധിച്ച ഐഡി	Passport # T2607768
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	23403789072770

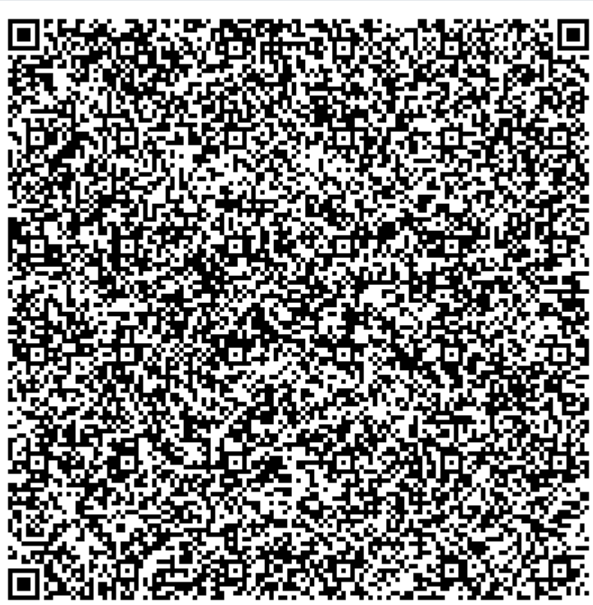
Vaccination Details

Vaccine Name / വാക്സിന്റെ പേര്	COVISHIELD
Date of Dose / ഡോസ് സ്വീകരിച്ച തീയതി	03 Jul 2021 (Batch no. 4121MC016)
Next due date / അടുത്ത നിശ്ചിത തീയതി	Between 25 Sep 2021 and 23 Oct 2021
Vaccinated by / വാക്സിൻ നൽകിയത്	SINDHU. N. NARAYANAN
Vaccination at / വാക്സിൻ സ്വീകരിച്ച സ്ഥലം	ANGADIKKADAVU PHC, Kannur, Kerala



In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

എന്തെങ്കിലും പ്രതികൂല സംഭവങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ, അടുത്തുള്ള പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം / ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ / ജില്ലാ ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ ഓഫീസർ/ സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽപ്പ്ലൈൻ നമ്പർ 1075 എന്നിവയിൽ ബന്ധപ്പെടുക



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