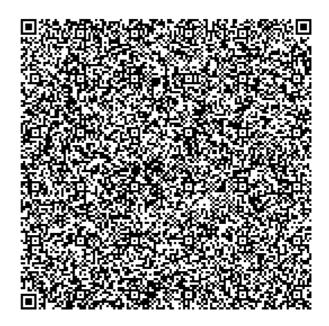


Provisional Certificate
for COVID-19 Vaccination
(1 st Dose)



Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Shijith Kumar C

Age / उम्र 48

Gender / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित AUSPS2875B

Beneficiary Reference ID 16266190775482

Residing at / पता Mysore Karnataka

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख 27 Jan 2021 (Batch no. 4120Z011)

Next Due Date / अगली नियत तिथि after 28 days

Vaccinated by /टीका लगाने वाले का नाम Jasvinder

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान AllSH Room 3, Mysore Karnataka

" दवाई भी और कड़ाई भी। Together, India will defeat COVID-19 "

- Prime Minister Narendra Modi



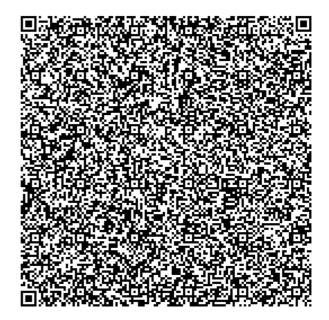


In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/Healthcare Worker/District Immunization Officer/State **Helpline No. 1075**

टीकाकरण पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य **हेल्प लाइन 1075** पर सम्पर्क करें



Final Certificate
for COVID-19 Vaccination



Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Shijith Kumar C

Age / उम्र 48

Gender / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar #XXXXXXXCard

Beneficiary Reference ID 16266190775482

Residing at / पता Mysore Karnataka

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख 25 Feb 2021 (Batch no. 4120Z015)

Vaccinated by /टीका लगाने वाले का नाम Jasvinder

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान AllSH Room 3, Mysore Karnataka

" दवाई भी और कड़ाई भी। Together, India will defeat COVID-19 "

- Prime Minister Narendra Modi





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

टीकाकरण पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य **हेल्प लाइन 1075** पर सम्पर्क करें