



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്	Rishal M K
Age / വയസ്സ്	18
Gender / ലിംഗം	Male
ID Verified / പരിശോധിച്ച ഐഡി	Passport # Y638334
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	92456174174650

Vaccination Details

Vaccine Name / വാക്സിന്റെ പേര്	COVISHIELD
Date of Dose / ഡോസ് സീകരിച്ച തീയതി	10 Jun 2024 (Batch no. 4121Z073)
Next due date / അടുത്ത നിശ്ചിത തീയതി	Between 30 Aug 2024 and 27 Sep 2024
Vaccinated by / വാക്സിൻ നൽകിയത്	Ramani C
Vaccination at / വാക്സിൻ സീകരിച്ച സ്ഥലം	Taluk HQ Hospital Taliparamba, Kannur, Kerala



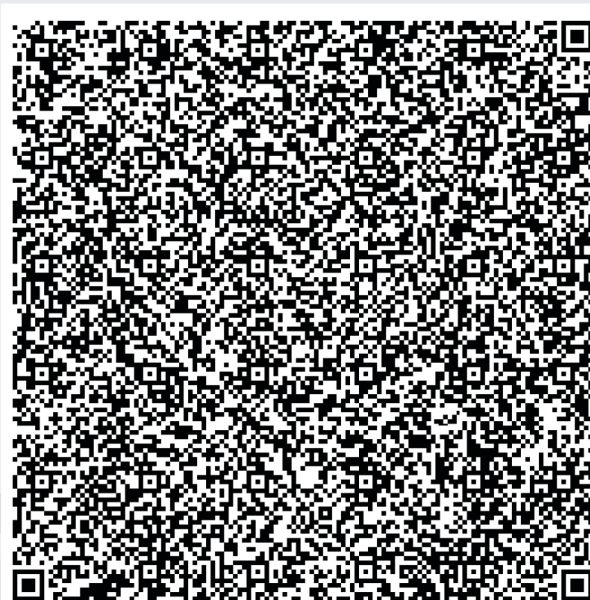
“മരുന്നും കർശനനിയന്ത്രണങ്ങളും
Together, India will defeat
COVID-19”

- പ്രധാനമന്ത്രി നരേന്ദ്ര മോദി

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

COWIN
Winning Over COVID



This is a secure QR code. For further details, please visit