



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 36014327482

## Beneficiary Details

Beneficiary Name / ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര് **Amal JohN**  
Age / വയസ്സ് **25**  
Gender / ലിംഗം **Male**  
ID Verified / പരിശോധിച്ച ഐഡി **Passport # U4576295**  
Unique Health ID (UHID) **36-1285-1025-1116**  
Beneficiary Reference ID **99434384819840**  
Vaccination Status / വാക്സിനേഷൻ നില **Fully Vaccinated (2 Doses)**

## Vaccination Details

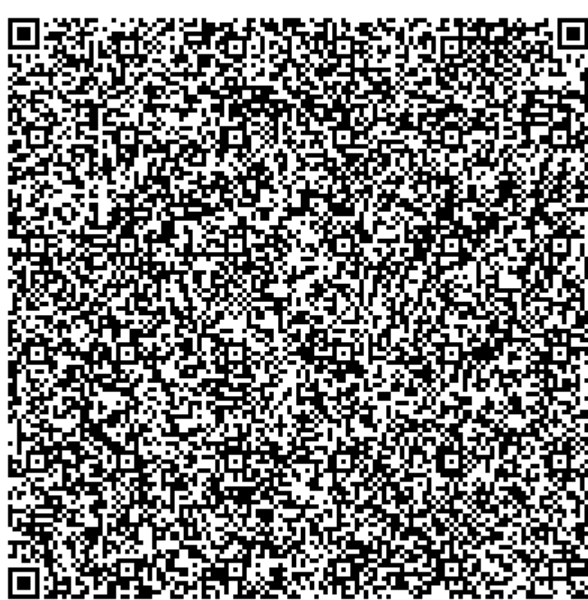
Vaccinated By / വാക്സിൻ നൽകിയത് **Thressiamma**  
Vaccination At / വാക്സിൻ സ്വീകരിച്ച സ്ഥലം **Caritas Hospital Thellakom, Kottayam, Kerala**

Dose Number ഡോസ് നമ്പർ	Date of Dose ഡോസ് സ്വീകരിച്ച തീയതി	Vaccine Name വാക്സിന്റെ പേര്	Batch Number ബാച്ച് നമ്പർ	Vaccine Type വാക്സിൻ തരം	Manufacturer നിർമ്മാതാവ്
1/2	21 Jul 2021	COVISHIELD	4121Z112	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	19 Aug 2021	COVISHIELD	4121P139	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India



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>