



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated : 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / مستفید فرد کا نام

Raheena Akhter

Age / عمر

59

Gender / جنس

Female

ID Verified / تصدیق شدہ آئی ڈی

Voter ID # KTL20889064

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

14223977151279

Vaccination Details

Vaccine Name / ویکسین کا نام

COVISHIELD

Date of 1st Dose / پہلی خوراک کی تاریخ

30 Sep 2021 (Batch no. 4121MF006)

Next due date / اگلی مقررہ تاریخ

Between 23 Dec 2021 and 20 Jan 2022

Vaccinated by / لگانے والے کا نام

Shamima Akhter

Vaccination at / ٹیکہ کاری کا مقام

**Ahamshareif SC, Bandipore, Jammu
and Kashmir**



دوائی بھی اور سختی بھی

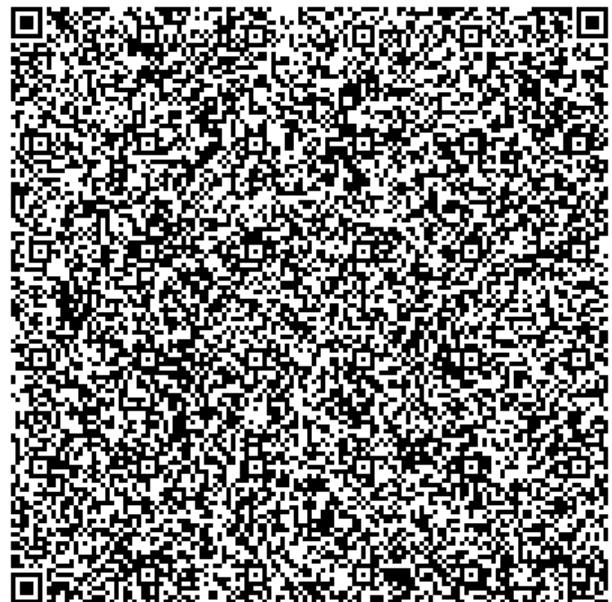
Together, India will defeat
COVID-19"

- وزیر اعظم نریندر مودی

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

کسی بھی برخلاف واقع کی صورت میں براہ کرم نزدیکی پبلک ہیلتھ سینٹر/ ہیلتھ کئیر ورکر/ ضلعی 1075
پر رابطہ قائم کریں۔ میونائزیشن آفیسر/ ریاستی ہیلپ لائن نمبر

COWIN
Winning Over COVID



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