



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 29545477214

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम
Age / ३५
Gender / लिंग
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित
Unique Health ID (UHID)
Beneficiary Reference ID
Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति

Sarthak Kale
21
Male
Aadhaar # XXXXXXXX8304
51-2832-1164-4000
20836369100450
Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम
Vaccine Type / टीका का प्रकार
Manufacturer / उत्पादक
Dose Number / खुराक की संख्या
Date of Dose / खुराक की तारीख
Batch Number / बैच संख्या
Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम
Vaccination At / टीकाकरण का स्थान

COVISHIELD
COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector
Serum Institute of India
1/2 2/2
2021-05-23 2021-08-26
4121Z074 4121MC064
Lala Ram Nagar Community Hall
**Lala Ram Nagar Community Hall, Indore,
Madhya Pradesh**



“द्वाई भी और कड़ाई भी।
Together, India will defeat
COVID-19”
- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

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 नजदीकी स्थान केंद्र/स्थान कर्मी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

