



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

Sarthak Kale

Age / उम्र

21

Gender / लिंग

Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Aadhaar # XXXXXXXX8304

Unique Health ID (UHID)

51-2832-1164-4000

Beneficiary Reference ID

20836369100450

Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति

Fully Vaccinated (2 Doses)

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVISHIELD

Vaccine Type / टीका का प्रकार

COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

Manufacturer / उत्पादक

Serum Institute of India

Dose Number / खुराक की संख्या

1/2

2/2

Date of Dose / खुराक की तारीख

2021-05-23

2021-08-26

Batch Number / बैच संख्या

4121Z074

4121MC064

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम

Lala Ram Nagar Community Hall

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान

Lala Ram Nagar Community Hall, Indore,

Madhya Pradesh



“दवाई भी और कड़ाई भी।

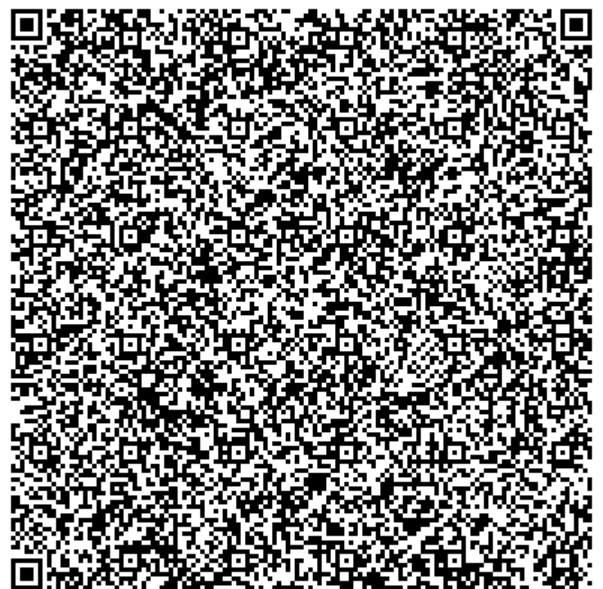
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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 स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण  
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

**COWIN**  
Winning Over COVID



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