



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 57119014327

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Bulbul Kumari
Age / उम्र	23
Gender / लिंग	Female
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX0487
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	15253360779251
Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति	Partially Vaccinated (1 Dose)

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 Pvt. Ltd.
Dose Number / खुराक की संख्या	1/2
Date of Dose / खुराक की तारीख	2021-11-15
Batch Number / बैच संख्या	4121AA037M
Next Due Date / अगली नियत तिथि	Between 07 Feb 2022 and 07 Mar 2022
Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम	REENA
Vaccination At / टीकाकरण का स्थान	SRW Dakay, Deoghar, Jharkhand



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

