

Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 26513021544

Beneficiary Details

Sudev Majhi Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

24 Age / उम्र

Gender / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX6475

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 73558653299250

Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

COVISHIELD Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector Vaccine Type / टीका का प्रकार

Serum Institute of India Pvt. Ltd. Manufacturer / उत्पादक

1/2 Dose Number / खुराक की संख्या

2021-08-09 2021-11-28 Date of Dose / खुराक की तारीख 4121MC047 4121MC119 Batch Number / बैच संख्या

Indu Pramanik Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम

SDH Ghatshila, East Singhbhum, Jharkhand Vaccination At / टीकाकरण का स्थान



"दवाई भी और कड़ाई भी। Together, India will defeat COVID-19"

- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

COWIN

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 १०७५ पर सम्पर्क करें



