



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম	Zenitha Bera
Age / বয়স	21
Gender / লিঙ্গ	Female
ID Verified / আই ডি এর প্রকার	Aadhaar # XXXXXXXXX1434
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	36725668477565

Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম	COVAXIN
Date of 1 st Dose / প্রথম ডোজ তারিখ	01 Sep 2021 (Batch no. 37F21089A)
Date of 2 nd Dose / দ্বিতীয় ডোজ তারিখ	05 Oct 2021 (Batch no. 37I21034A)
Vaccinated by / টীকাকর্মী	FULU PATRA
Vaccination at / টীকাকরণের স্থান	UPHC 34 WORK PLACE, Kolkata, West Bengal

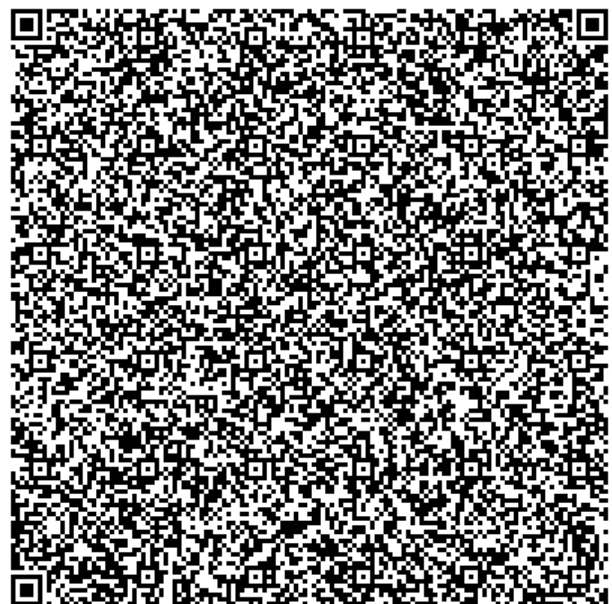


“দাবাই ভী অর কড়াই ভী।
Together, India will defeat
COVID-19”
- প্রধানমন্ত্রী নরেন্দ্র মোদী

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

কোনও প্রতিকূল ঘটনা ঘটলে, দয়া করে নিকটবর্তী জনস্বাস্থ্য কেন্দ্র / স্বাস্থ্যসেবা কর্মী / জেলা টীকাকরণ
অফিসার/রাজ্য হেল্পলাইন নং ১০৭৫ এ যোগাযোগ করুন

COWIN
Winning Over COVID



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