



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ਲਾਬਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ	Abhinav Gera
Age / ਉਮਰ	19
Gender / ਲਿੰਗ	Male
ID Verified / ਸਨਾਖਤ ਦੀ ਕਿਸਮ	Aadhaar # XXXXXXXXX7402
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	28494489346043

Vaccination Details

Vaccine Name / ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / ਪਹਿਲੀ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ	03 Jul 2021 (Batch no. 4121Z117)
Date of 2 nd Dose / ਦੂਜੀ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ	05 Oct 2021 (Batch no. 4121MC098)
Vaccinated by / ਟੀਕਾਕਰਮੀ	Manpreet kaur DMW
Vaccination at / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ	DMW Hospital, Patiala, Punjab

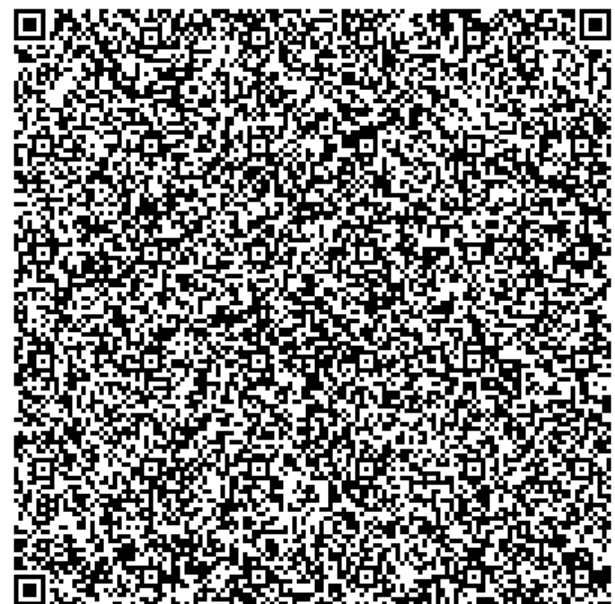


“ਦਵਾਈ ਵੀ ਅਤੇ ਕੜਾਈ ਵੀ।
Together, India will defeat
COVID-19”
- ਪ੍ਰਧਾਨ ਮੰਤਰੀ ਨਰੇਂਦਰ ਮੋਦੀ

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

ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ / ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਵਰਕਰ (ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਮੀ) / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਸਟੇਟ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਨੰਬਰ 1075

COWIN
Winning Over COVID



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