

## 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

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / ଲାଭାର୍ଥୀଙ୍କର ନାମ

Age / ବୟସ

Gender / ଲିଙ୍ଗ

ID Verified / ଆଇଡି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Status / ଟୀକାକରଣ ସ୍ଥିତି

## **Vaccination Details**

Vaccinated By / ଟିକା ଦେଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ

Vaccination At / <mark>ଟୀକାକରଣ ସ୍ଥାନ</mark>

Dose Number ଖୋରାକ ନମ୍ବର Date of Dose **ଟୀକାକରଣ ତାରୀ**ଖ Vaccine Name

ଟିକା ନାମ

Batch Number

ବେଚ ନମ୍ବର

er \

Vaccine Type

ଟିକା ପ୍ରକାର

Manufacturer

ନିର୍ମାତା

+

"ଔଷଧ ମଧ୍ୟ ଏବଂ କଠୋରତା ମଧ୍ୟ

Together, India will defeat COVID-19"

- ପ୍ରଧାନମନ୍ତୀ

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State **Helpline No. 1075** କୌଣସି ପ୍ରକାର ପ୍ରତିକୂଳ ଘଟଣା ଘଟିଲେ ଦୟାକରି ନିକଟସ୍ଥ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ର / ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମୀ / ଜିଲ୍ଲା ଟୀକାକରଣ ଅଫିସର / ରାଜ୍ୟ ହେଲୁଲାଇନ ନମ୍ବର 1075 ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତ



