

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 99046398397

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Ananya Chandrakar

Age / उम्र 19

Gender / लिंग Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX1546

Unique Health ID (UHID)

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

Vaccination Details

Beneficiary Reference ID

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम SHIKHA PATEL

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान AllMS Raipur, Raipur, Chhattisgarh

Dose Number खुराक की संख्या	Date of Dose खुराक की तारीख	Vaccine Name वैक्सीन का नाम	Batch Number बैच संख्या	Vaccine Type टीका का प्रकार	Manufacturer उत्पादक
9(14) 4) (104)	9(14) 4) (1)(1)	94(11) 421 111	44 (104)		उर गयुन्
1/2	21 May 2021	COVISHIELD	4121Z166	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India

7109496163310

"दवाई भी और कड़ाई भी।

Together, India will defeat COVID-19"

- प्रधानमंत्री

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 नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कमीं/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन १०७५ पर सम्पर्क करें





