

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 40517771868

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Lila Devi

Age / зя 64

Gender / लिंग Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX5446

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 7377980984485

Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति Partially Vaccinated (1 Dose)

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

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

1/2

Manufacturer / उत्पादक Serum Institute of India Pvt. Ltd.

Dose Number / खुराक की संख्या

Date of Dose / खुराक की तारीख **2021-11-25**

Batch Number / बैच संख्या **4121Z234**

Next Due Date / अगलੀ नियत तिथि Between 17 Feb 2022 and 17 Mar 2022

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम **REENA KUMARI**

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान UPHC Chandpur Bela, Patna, Bihar



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

- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

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 कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन १०७५ पर सम्पर्क करें





