

## 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 41031789652

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Mujeeba Zainab Khan

Age / ЗЯ

Gender / लिंग Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX0533

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 20314134986515

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

Dose Number / खुराक की संख्या

Date of Dose / खुराक की तारीख **2021-07-22** 

Batch Number / बैच संख्या **4121MC021** 

Next Due Date / अगली नियत तिथि Between 14 Oct 2021 and 11 Nov 2021

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम Anita Mahadik

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान MPEB HOSPITAL, Indore, Madhya Pradesh



"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





