

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 22450914323

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Santra

Age / зя 68

Gender / लिंग Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXXX0681

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 12191522676701

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

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

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

Manufacturer / उत्पादक Serum Institute of India Pvt. Ltd.

Dose Number / खुराक की संख्या **1/2 2/2**

Date of Dose / खुराक की तारीख **14 Aug 2021 09 Nov 2021**

Batch Number / बैच संख्या **4121MC026 4121MC111**

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम **Darshana**

Vaccination At / टीक्नाकरण का स्थान **Dhani Garan, Hisar, Haryana**



"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





