



**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 41307233779

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Ashok Kumar Bairwa	
Age / उम्र	28	
Gender / लिंग	Male	
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX4100	
Unique Health ID (UHID)	25565340079000	
Beneficiary Reference ID	Fully Vaccinated (2 Doses)	
Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति		

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD	
Vaccine Type / टीका का प्रकार	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	
Manufacturer / उत्पादक	Serum Institute of India	
Dose Number / खुराक की संख्या	1/2	2/2
Date of Dose / खुराक की तारीख	2021-07-02	2021-09-28
Batch Number / बैच संख्या	4121MC009	4121MF006
Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम	Anju Kumari	
Vaccination At / टीकाकरण का स्थान	18-44 High Court SITE 2 WP, Jaipur I, Rajasthan	



“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 नजदीकी स्थास्थ्य केंद्र/स्थास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

