



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 45146758670

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

**Sandeep Kumar**

Age / उम्र

**29**

Gender / लिंग

**Male**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

**Aadhaar # XXXXXXXX1216**

Unique Health ID (UHID)

**68-0120-1634-4719**

Beneficiary Reference ID

**70656563823830**

Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति

**Fully Vaccinated (2 Doses)**

### 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 Pvt. Ltd.**

Dose Number / खुराक की संख्या

**1/2 2/2**

Date of Dose / खुराक की तारीख

**2021-06-27 2021-12-27**

Batch Number / बैच संख्या

**4121MC013 4121Z012M**

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम

**Kavita**

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान

**CD MURLIPURA MHA, Jaipur I, Rajasthan**



“द्वाई 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 स्थान केंद्र/स्थान कर्मी/जिला टीकाकरण  
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

