



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 91040755803

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Prateek Gattani

Age / उम्र

31

Gender / लिंग

Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Aadhaar # XXXXXXXX1729

Unique Health ID (UHID)

56-3237-6427-5656

Beneficiary Reference ID

66489313572420

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

Dose Number / खुराक की संख्या

1/2 2/2

Date of Dose / खुराक की तारीख

13 May 2021 16 Aug 2021

Batch Number / बैच संख्या

4121Z043 4121Z151

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम

Durga Soni

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान

Highcourt 18 plus, Jodhpur, 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

