

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 71321158143

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര് Shajna c k

Age / വയസ് 31

Gender / ലിംഗം Female

ID Verified / പരിശോധിച്ച ഐഡി PAN Card # Asnpc2586L

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 21422192469750

Vaccination Status / വാക്സിനേഷൻ നില Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccine Name / വാക്സിന്റെ പേര് COVISHIELD

Vaccine Type / വാക്സിൻ തരം COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

Manufacturer / നിർമ്മാതാവ് Serum Institute of India Pvt. Ltd.

Dose Number / ഡോസ് നമ്പർ 1/2 2/2

Date of Dose / ഡോസ് സ്വീകരിച്ച തീയതി 31 Jul 2021 15 Nov 2021

Batch Number / ബാച്ച് നമ്പർ 4121Z112 4121MC129

Vaccinated By / വാക്സിൻ നൽകിയത് BINDU P B

Vaccination At / വാക്സിൻ സ്വീകരിച്ച സ്ഥലം Edathala PHC (S), Ernakulam, Kerala



"മരുന്നും കർശനനിയ ന്ത്രണങ്ങളും Together, India will defeat COVID-19"

- പ്രധാനമന്ത്രി നരേന്ദ്ര മോദി

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State **Helpline No. 1075**

എന്തെങ്കിലും പ്രതികൂല സംഭവങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ, അടുത്തുള്ള പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം / ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ / ജില്ലാ ഇമ്യൂണൈസേഷൻ ഓഫീസർ/ സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽപ്പ്ലൈൻ നമ്പർ 1075 എന്നിവയിൽ ബന്ധപ്പെടുക





