

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 57088952425

Beneficiary Details

Pragya chouhan Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

25 Age / उम्र

Gender / लिंग **Female**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX3502

Unique Health ID (UHID)

Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति

Vaccination Details

Beneficiary Reference ID

COVISHIELD Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

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

Serum Institute of India Manufacturer / उत्पादक

1/2 2/2 Dose Number / खुराक की संख्या

2021-06-07 2021-09-17 Date of Dose / खुराक की तारीख

4121Z092 4121Z209 Batch Number / बैच संख्या

sevanti bhalse Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम

Anand Mangal Parisar Hall, Indore, Vaccination At / टीकाकरण का स्थान

Madhya Pradesh

62959656068450

Fully Vaccinated (2 Doses)



"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





