



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম

Supriti Mahinder

Age / বয়স

24

Gender / লিঙ্গ

Female

ID Verified / আই ডি এর প্রকার

Aadhaar # XXXXXXXXX3161

Unique Health ID (UHID)

73-1051-8237-4438

Beneficiary Reference ID

11332745553130

Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম

COVISHIELD

Date of 1st Dose / প্রথম ডোজ তারিখ

07 Jul 2021 (Batch no. 4121Z104)

Date of 2nd Dose / দ্বিতীয় ডোজ তারিখ

09 Oct 2021 (Batch no. 4121MF012)

Vaccinated by / টীকাকর্মী

SUDIP CHATTERJEE

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান

SS HMC U8 18-44, Howrah, West

Bengal



“দাবাই ভী অর কড়াই ভী।

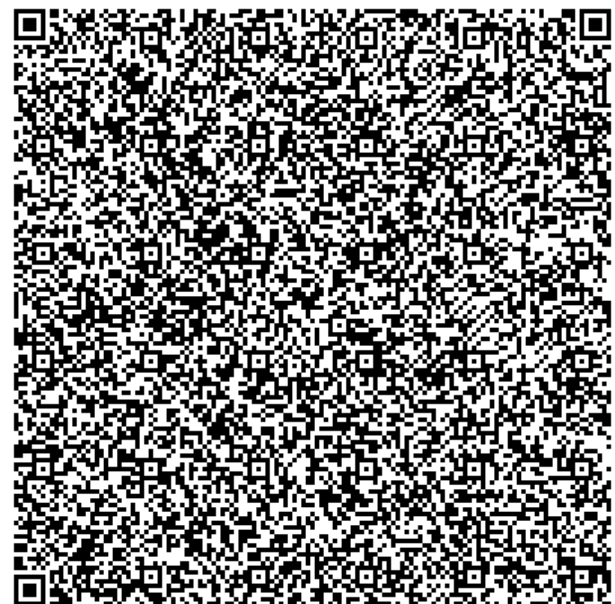
Together, India will defeat
COVID-19”

- প্রধানমন্ত্রী নরেন্দ্র মোদী

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

কোনও প্রতিকূল ঘটনা ঘটলে, দয়া করে নিকটবর্তী জনস্বাস্থ্য কেন্দ্র / স্বাস্থ্যসেবা কর্মী / জেলা টীকাকরণ
অফিসার/রাজ্য হেল্পলাইন নং ১০৭৫ এ যোগাযোগ করুন

COWIN
Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at
<http://verify.cowin.gov.in>