

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 19474160735

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Anand Kusre

Age / зя 46

Gender / लिंग **Male**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित PAN Card # AYXPK0709P

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 7109658053558

Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति Fully Vaccinated (2 Doses) and a Precaution Dose

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVAXIN

Vaccine Type / टीका का प्रकार **COVID-19 vaccine, inactivated virus**

Manufacturer / उत्पादक Bharat Biotech, India

Dose Number / खुराक की संख्या 1/2 2/2 Precaution dose

Date of Dose / ख़्राक की तारीख **05 Aug 2021 09 Sep 2021 20 Jul 2022**

Batch Number / बैच संख्या **37F21096A C5/21003 37H22039A**

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम DIPESHWARI CHANDRAKAR

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान **PT.J.N.M. Raipur CSH RPR A, Raipur,**

Chhattisgarh



"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





