



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

### Beneficiary Details

|                                    |                        |
|------------------------------------|------------------------|
| Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम | Laxminarayan           |
| Age / उम्र                         | 35                     |
| Gender / लिंग                      | Male                   |
| ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित  | Aadhaar # XXXXXXXX5138 |
| Unique Health ID (UHID)            | 73-7382-5263-3877      |
| Beneficiary Reference ID           | 7119152649433          |

### Vaccination Details

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Vaccine Name / वैक्सीन का नाम                       | COVISHIELD                       |
| Date of 1 <sup>st</sup> Dose / पहली खुराक की तारीख  | 16 May 2021 (Batch no. 4121Z190) |
| Date of 2 <sup>nd</sup> Dose / दूसरी खुराक की तारीख | 02 Sep 2021 (Batch no. 4121Z190) |
| Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम              | Uma Rao                          |
| Vaccination at / टीकाकरण का स्थान                   | Chikhali SHC, Durg, Chhattisgarh |



“दवाई भी और कड़ाई भी।

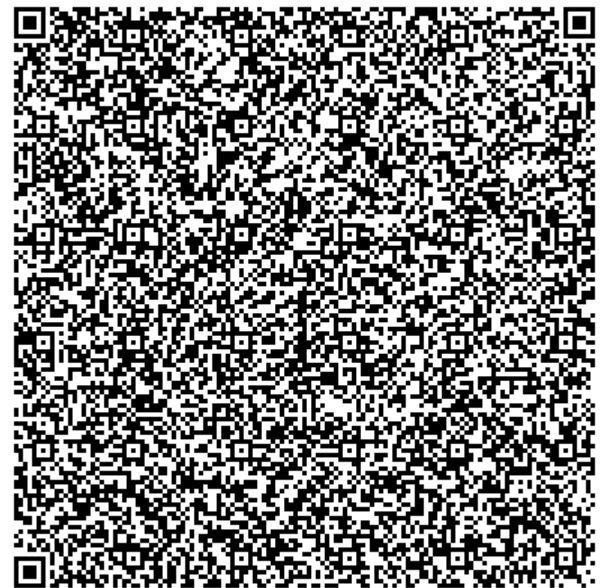
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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 नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण  
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

**COWIN**  
Winning Over COVID



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