



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	<b>Rahul Kumar</b>
Age / उम्र	<b>23</b>
Gender / लिंग	<b>Male</b>
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	<b>Aadhaar # XXXXXXXX0628</b>
Unique Health ID (UHID)	<b>47-4217-4457-6482</b>
Beneficiary Reference ID	<b>42597807190150</b>

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	<b>COVISHIELD</b>
Date of 1 <sup>st</sup> Dose / पहली खुराक की तारीख	<b>19 Jul 2021 (Batch no. 4121MC026)</b>
Date of 2 <sup>nd</sup> Dose / दूसरी खुराक की तारीख	<b>28 Oct 2021 (Batch no. 4121MF016)</b>
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	<b>Shivkumari Thakur</b>
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	<b>SHC Sondh, Bemetara, Chhattisgarh</b>



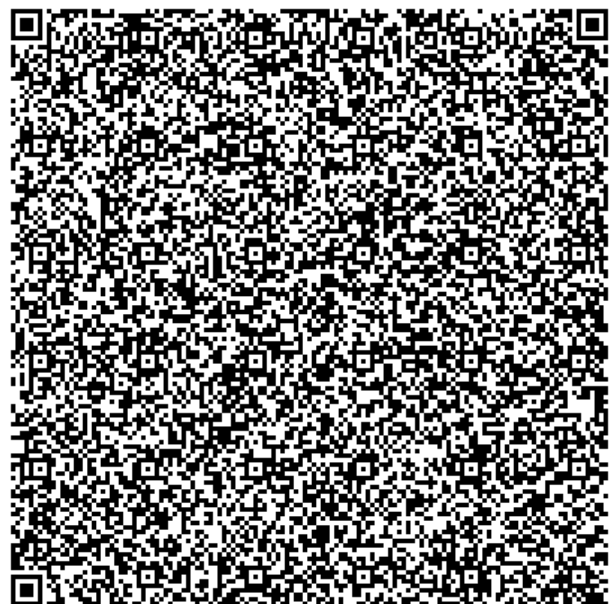
“दवाई भी और कड़ाई भी।  
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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>