

Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated: 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Vinod Dixit

Age / उम्र **22**

Gender / लिंग **Male**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX0993

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **38756632181110**

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

Date of 1st Dose / पहली खुराक की तारीख **23 Sep 2021 (Batch no. 4121AA020M)**

Next due date / अगली नियत तिथि Between 16 Dec 2021 and 13 Jan 2022

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम Akash

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान CVC 2 (GWA)GREEN PARK CV 18, Kanpur

Nagar, Uttar Pradesh



"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





