

## 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 43296537613

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Aparna Singh Rajput

Age / зя **25** 

Gender / लिंग Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXX9405

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 7109225466177

Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति Fully Vaccinated (2 Doses)

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

Vaccine Type / टीका का प्रकार **COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector** 

Manufacturer / उत्पादक Serum Institute of India

Dose Number / खुराक की संख्या **1/2 2/2** 

Date of Dose / खुराक की तारीख **17 Jun 2021 11 Sep 2021** 

Batch Number / बैच संख्या **4121MC065 4121MC065** 

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम **BHAGWATI DAS** 

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान Primary Middle Scl Bhatgaw RPR, 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





