

## 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 35749140935

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Shaina

Age / 3項 **20** 

Gender / लिंग Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX1079

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 7119773221683

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

## **Vaccination Details**

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम **chameli shrivas** 

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान VNR SEEDS PVT LTD CORPORATE, Raipur, Chhattisgarh

Dose Number	Date of Dose	Vaccine Name	Batch Number	Vaccine Type	Manufacturer
खुराक की संख्या ————————————————————————————————————	खुराक की तारीख	वैक्सीन का नाम	बैच संख्या	टीका का प्रकार	उत्पादक
1/2	11 May 2021	COVAXIN	37F21027A	COVID-19 vaccine, inactivated virus	Bharat Biotech, India
2/2	29 Jun 2021	COVAXIN	37F21027A	COVID-19 vaccine, inactivated virus	Bharat Biotech, India
Precaution dose	18 Jul 2022	COVAXIN	37H22039A	COVID-19 vaccine, inactivated virus	Bharat Biotech, India



"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





