

## 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 76905196295

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम **Pradeep Kumar yadav** 

Age / उम्र

Gender / लिंग **Male** 

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX6546

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 45546079099150

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

**Vaccination Details** 

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम SUMITRA KUMARI

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान FASIYA PANCHAYAT, Gumla, Jharkhand

Dose Number खुराक की संख्या	Date of Dose खुराक की तारीख	Vaccine Name वैक्सीन का नाम	Batch Number बैच संख्या	Vaccine Type टीका का प्रकार	Manufacturer उत्पादक
1/2	22 Jul 2021	COVISHIELD	4121MC031	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	04 Apr 2022	COVISHIELD	4121P252	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India Pvt. Ltd.



"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





