



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

| | |
|------------------------------------|-------------------------------|
| Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम | Sonali Gaur |
| Age / उम्र | 27 |
| Gender / लिंग | Female |
| ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित | Aadhaar # XXXXXXXX0270 |
| Unique Health ID (UHID) | 62-5871-4387-4171 |
| Beneficiary Reference ID | 88768754330360 |

Vaccination Details

| | |
|---|--|
| Vaccine Name / वैक्सीन का नाम | COVISHIELD |
| Date of 1 st Dose / पहली खुराक की तारीख | 21 Jul 2021 (Batch no. 4121Z123) |
| Date of 2 nd Dose / दूसरी खुराक की तारीख | 17 Oct 2021 (Batch no. 4121Z203) |
| Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम | Reshma |
| Vaccination at / टीकाकरण का स्थान | Combind Hospital Premnagar, Dehradun, Uttarakhand |



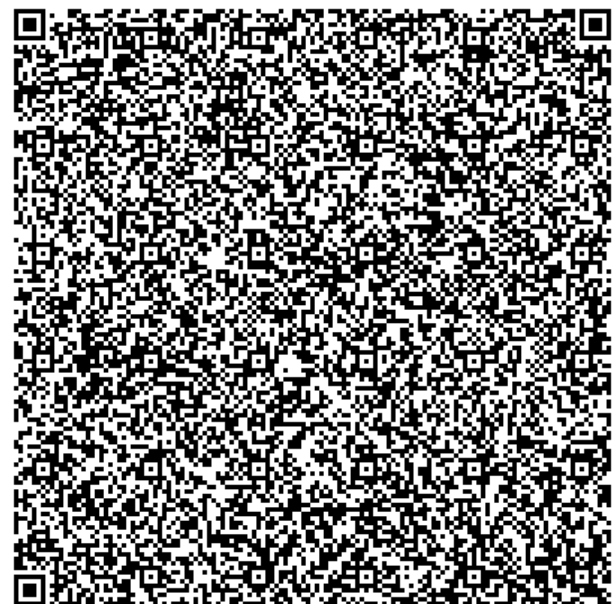
“दवाई भी और कड़ाई भी।
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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>