

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 71997857956

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ଲାଭାର୍ଥୀଙ୍କର ନାମ Nihar Ranjan Kar

Age / ବୟସ **21**

Gender / ଲିଙ୍ଗ Male

ID Verified / ଆଇଡି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି Driver's License # OD1920170246565

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 35553796012480

Vaccination Status / ଟୀକାକରଣ ସ୍ଥିତି Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccinated By / ଟିକା ଦେଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ Jyotirmayee Nanda

Vaccination At / ଟୀକାକରଣ ପ୍ରାନ Angul Municipality, Angul, Odisha

Dose Number ଖୋରାକ ନମ୍ବର	Date of Dose <mark>ଟୀକାକରଣ ତାରୀଖ</mark>	Vaccine Name ଟିକା ନାମ	Batch Number ବେଚ ନମ୍ବର	Vaccine Type ଟିକା ପ୍ରକାର	Manufacturer ନିର୍ମାତା
1/2	10 Jun 2021	COVISHIELD	4121Z092	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	02 Sep 2021	COVISHIELD	4121P133	COVID-19 vaccine,	Serum Institute of India



"ଔଷଧ ମଧ୍ୟ ଏବଂ କଠୋରତା ମଧ୍ୟ Together, India will defeat

- ପ୍ରଧାନମନ୍ତ୍ରୀ ନରେନ୍ଦ୍ର ମୋଦି

COVID-19"

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State **Helpline No. 1075** କୌଣସି ପ୍ରକାର ପ୍ରତିକୂଳ ଘଟଣା ଘଟିଲେ ଦୟାକରି ନିକଟସ୍ଥ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ର / ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମୀ / ଜିଲ୍ଲା

କୌଣସି ପ୍ରକାର ପ୍ରତିକୂଳ ଘଟଣା ଘଟିଲେ ଦୟାକରି ନିକଟସ୍ଥ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ର / ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମୀ / ଜିଲ୍ଲ ଟୀକାକରଣ ଅଫିସର / ରାଜ୍ୟ ହେଲ୍ଲଲାଇନ ନମ୍ବର 1075 ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁ





