

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 28214656492

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Ravi Kumar Singh

Age / उम्र **36**

Gender / लिंग **Male**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित PAN Card # KDRPS4008A

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 34693956094395

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

Vaccination Details

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम **DEEPIKA KUMARI**

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान **FOOTBALL STADIUM 1, Ranchi, 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	04 May 2021	COVISHIELD	4120Z011	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	29 Aug 2021	COVISHIELD	4121MC069	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of 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





