

## 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 18623398624

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Sanskriti Dani

Age / 3項 **21** 

Gender / लिंग Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX2832

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 7109470749895

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

**Vaccination Details** 

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम **KAVITA TIWARI** 

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान UPHC KHOKHOPARA CSH RPR A, 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	16 Jun 2021	COVISHIELD	4121AA010M	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	12 Sep 2021	COVISHIELD	4121AA010M	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





