

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 57388618294

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Mithlesh Kumar Bais

Age / उम्र **27** Gender / लिंग **Male**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX5729

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

20330391274067

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

Vaccination Details

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम Smt. Arti Singh

C Panchayat Bhawa Karalla, Singrauli, Madhya Vaccination At / टीकाकरण का स्थान Pradesh

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
2/2	08 Nov 2021	COVISHIELD	4121Z008M	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





