

## 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 10402467747

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Nandani Jain

Age / उम्र **22** 

Gender / लिंग Female

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 7119159633745

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

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

Vaccine Type / टीका का प्रकार **COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector** 

Manufacturer / उत्पादक Serum Institute of India

Dose Number / खुराक की संख्या **1/2 2/2** 

Date of Dose / खुराक की तारीख **26 May 2021 26 Aug 2021** 

Batch Number / बैच संख्या **4121Z184 4121Z184** 

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम Sushila Hardel

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान Mahaveer Covid Center, Durg,

Chhattisgarh



"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





