

## 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 30443303805

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Age / उम्र

Gender / लिंग

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति

**Vaccination Details** 

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

Vaccine Type / टीका का प्रकार

Manufacturer / उत्पादक

Dose Number / खुराक की संख्या

Date of Dose / खुराक की तारीख

Batch Number / बैच संख्या

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान

Rajkumar

38

Male

Aadhaar # XXXXXXXX9228

62-5106-8161-0559

57259775964010

Fully Vaccinated (2 Doses)

**COVISHIELD** 

COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

Serum Institute of India

1/2 2/2

2021-05-14 2021-08-20

4121Z042 4121Z168

**DIPALI JYOTSNA** 

WDC KKN Stadium, Deoghar, Jharkhand



"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





