

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 81748603599

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

Trishank Verma

29

Male

Aadhaar # XXXXXXXX1650

52-2027-5681-2706

53148935734420

Fully Vaccinated (2 Doses)

COVISHIELD

COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

Serum Institute of India Pvt. Ltd.

1/2 2/2

2021-07-22 2021-11-29

4121MC030 4121P154

Lovely Shibu

Sector 1 Hospital BSP, 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





