

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 84384671600

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम **Mohammad Hasnain**

Age / उम्र **23**

Gender / लिंग **Male**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX7604

Unique Health ID (UHID)

Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति Partially Vaccinated (1 Dose)

Vaccination Details

Beneficiary Reference ID

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVAXIN

Vaccine Type / टीका का प्रकार **COVID-19 vaccine, inactivated virus**

Manufacturer / उत्पादक Bharat Biotech, India

Dose Number / खुराक की संख्या

Date of Dose / ख़ुराक की तारीख **2021-12-11**

Batch Number / बैच संख्या **37M21032A**

Next Due Date / अगलੀ नियत तिथि Between 08 Jan 2022 and 22 Jan 2022

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम **Jyoti Gupta**

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान District WomenHospital BOOTH 1, Basti,

Uttar Pradesh

1/2

34638393418027



"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





