

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 12316286724

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ਲਾਬਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ Rimpi

Age / ਉਮਰ **27**

Gender / ਲਿੰਗ Female

ID Verified / ਸਨਾਖਤ ਦੀ ਕਿਸਮ Aadhaar # XXXXXXXX5559

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **6108557207468**

Vaccination Status / ਟੀਕਾਕਰਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccine Name / ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ COVISHIELD

Vaccine Type / ਟੀਕੇ ਦੀ ਕਿਸਮ COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

Manufacturer / ਨਿਰਮਾਤਾ Serum Institute of India Pvt. Ltd.

Dose Number / ਡੋਜ਼ ਨੰਬਰ **1/2 2/2**

Date of Dose / ਖਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ 13 Sep 2021 12 Jan 2022

Batch Number / ਬੈਚ ਨੰਬਰ **4121MC059 4121AA034M**

Vaccinated By / ਟੀਕਾਕਰਮੀ Veerpal

Vaccination At / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ **HWC Sector 11 PHC, Chandigarh,**

Chandigarh



"ਦਵਾਈ ਵੀ ਅਤੇ ਕੜਾਈ ਵੀ। Together, India will defeat COVID-19"

- ਪ੍ਰਧਾਨ ਮੰਤਰੀ ਨਰੇਂਦਰ ਮੋਦੀ

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/Healthcare Worker/District Immunization Officer/State **Helpline No. 1075**

ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ / ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਵਰਕਰ (ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਮੀ) / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਸਟੇਟ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਨੰਬਰ 1075





