



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Sarvati Vishwas
Age / उम्र	28
Gender / लिंग	Female
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX3893
Unique Health ID (UHID)	10-6002-5434-2608
Beneficiary Reference ID	43819228531770

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / पहली डोज की तारीख	25 Jun 2021 (Batch no. 4121Z100)
Date of 2 nd Dose / दूसरी डोज की तारीख	17 Sep 2021 (Batch no. 4121P152)
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Mampi Mahanta
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	Muskan Dental Sushant Lok, Gurgaon, Haryana



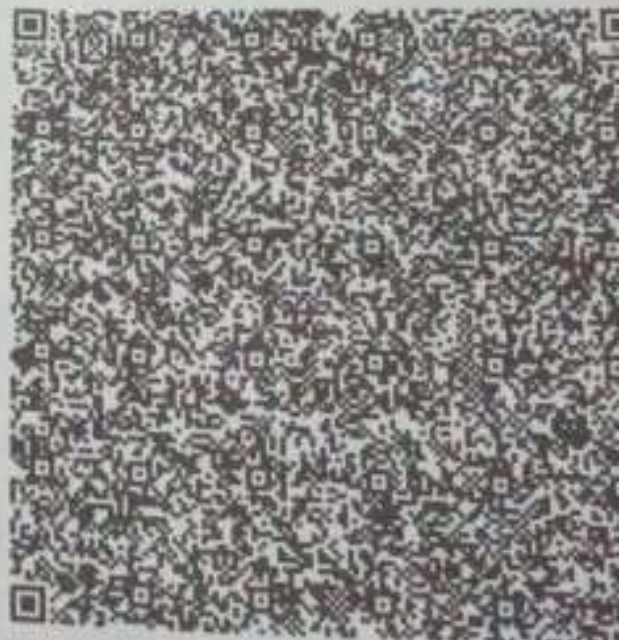
"दवाई भी और कड़ाई भी।
Together, India will defeat
COVID-19"

- 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 पर बुरात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर संपर्क करें

COWIN
Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code
<https://verify.cowin.gov.in>