



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

### Beneficiary Details

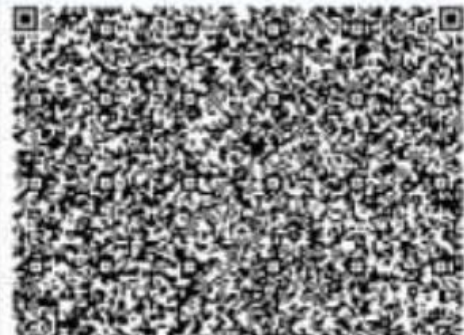
Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Pradeep Singh
Age / उम्र	30
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Passport # P4027398
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	34893632672820

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of 1 <sup>st</sup> Dose / पहली खुराक की तारीख	19 Jun 2021 (Batch no. 4121MC004)
Date of 2 <sup>nd</sup> Dose / दूसरी खुराक की तारीख	25 Sep 2021 (Batch no. 4121MC088)
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Sarika Singh
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	Motichak CHC Two, Kushinagar, Uttar Pradesh



“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/Clinical Immunization Officer/State Helpline No. 1275

यदि किसी भी प्रकार के अशुभ घटने का सामना हो तो कृपया नजदीकी सार्वजनिक स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कार्यकर्ता/राज्य हेल्पलाइन नंबर 1275 से संपर्क करें।