



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Age / उम्र

Gender / लिंग

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Deepanshi Chowdhary

30

Female

Aadhaar # XXXXXXXX0041

48-6028-4554-4615

42158866990440

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

Date of 1st Dose / पहली खुराक की तारीख

Date of 2nd Dose / दूसरी खुराक की तारीख

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

COVISHIELD

24 May 2021 (Batch no. 4121Z072)

23 Aug 2021 (Batch no. 4121Z129)

Minu WILSON

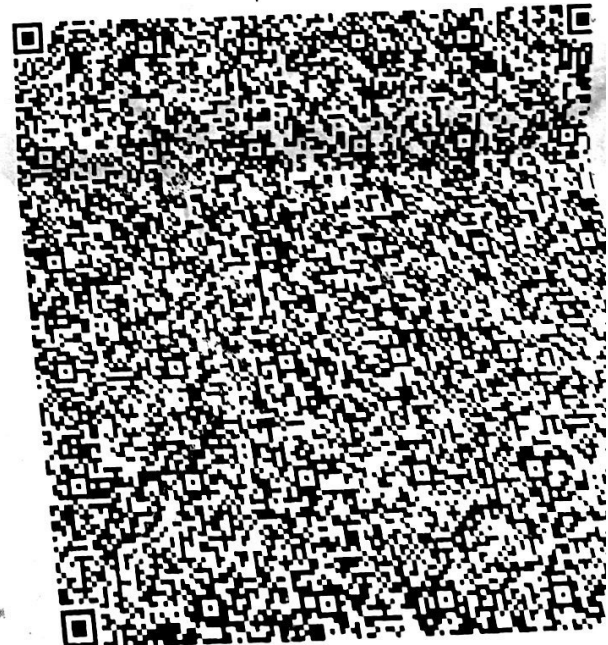
Apollomedics Hospital, Lucknow, Uttar Pradesh



“दवाई भी और कड़ाई भी।

Together, India will defeat
COVID-19”

- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी



This certificate can be verified by scanning the QR code.

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 नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

P. C. S. J. Attended
Deepanshi

26.08.2021

COWIN

Winning Over COVID