

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 47509371046

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ଲାଭାର୍ଥୀଙ୍କର ନାମ Prasanta Ku Sahu

Age / ବୟସ 49

Gender / ଲିଙ୍ଗ Male

ID Verified / ଆଇଡି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି Aadhaar # XXXXXXXX3506

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **26445709351474**

Vaccination Status / ଟୀକାକରଣ ସ୍ଥିତି Fully Vaccinated (2 Doses) and a Precaution Dose

Vaccination Details

Vaccine Name / ଟିକା ନାମ COVISHIELD

Vaccine Type / ଟିକା ପ୍ରକାର COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

Manufacturer / กิศ์เอเ

Dose Number / ଖୋରାକ ନମ୍ବର 1/2 2/2 Precaution dose

Date of Dose / ଟୀକାକରଣ ତାରୀଖ 10 Apr 2021 20 Oct 2021 28 Jul 2022

Batch Number / ବେଚ ନମ୍ବର 4121Z034 4121AA035M 4121MC169

Vaccinated By / ଟିକା ଦେଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ Mrs E G Shimray

Vaccination At / ଟୀକାକରଣ ସ୍ଥାନ Nalco Hospital Banarpal Angul, Angul,

Odisha



"ଔଷଧ ମଧ୍ୟ ଏବଂ କଠୋରତା ମଧ୍ୟ Together, India will defeat

COVID-19"

- ପ୍ରଧାନମନ୍ନୀ ନରେନ୍ଦ୍ର ମୋଦି

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

କୌଣସି ପ୍ରକାର ପ୍ରତିକୂଳ ଘଟଣା ଘଟିଲେ ଦୟାକରି ନିକଟସ୍ଥ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ର / ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମୀ / ଜିଲ୍ଲା ଟୀକାକରଣ ଅଫିସର / ରାଜ୍ୟ ହେଲ୍ଲଲାଇନ ନମ୍ବର 1075 ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତ





