

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 56608120401

Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম Soundar N C

Age / ব্যুস

Gender / লিঙ্গ Male

ID Verified / আই ডি এর প্রকার PAN Card # EQIPS1645R

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 47445937933400

Vaccination Status / টিকাকরণের স্থিতি Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম COVISHIELD

Vaccine Type / ভ্যাকসিনের ধরন COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

Manufacturer / প্রস্তুত্কারক Serum Institute of India Pvt. Ltd.

Dose Number / ডোজ নম্বর 1/2 2/2

Date of Dose / ডোজের তারিখ **2021-06-14 2021-08-07**

Batch Number / ব্যাচ নম্বর 4121Z093 4121Z118

Vaccinated By / টীকাকর্মী M Indira

Vaccination At / টীকাকবণের স্থান Regional Institute Of MedicalS, Imphal

West, Manipur



"দাবাই ভী অর কড়াই ভী। Together, India will defeat COVID-19"

- প্রধানমন্ত্রী নরেন্দ্র মোদী

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

কোনও প্রতিকূল ঘটনা ঘটলে, দয়া করে নিকটবর্তী জনস্বাস্থ্য কেন্দ্র / স্বাস্থ্যসেবা কর্মী / জেলা টীকাকরণ অফিসার/রাজ্য হেল্পলাইন নং ১০৭৫ এ যোগাযোগ করুন





