



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Sumayya Shahin

Age / उम्र

31

Gender / लिंग

Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Aadhaar # XXXXXXXX0829

Unique Health ID (UHID)

43-2118-3703-8340

Beneficiary Reference ID

29505265618207

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVISHIELD

Date of 1<sup>st</sup> Dose / पहली खुराक की तारीख

12 Jul 2021 (Batch no. 4121Z119)

Date of 2<sup>nd</sup> Dose / दूसरी खुराक की तारीख

12 Oct 2021 (Batch no. 4121MC104)

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

MAYA KHINCHI

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

COVID CARE (IMTIYAZ KHAN) WP, Jaipur I,  
Rajasthan



“दवाई भी और कड़ाई भी।

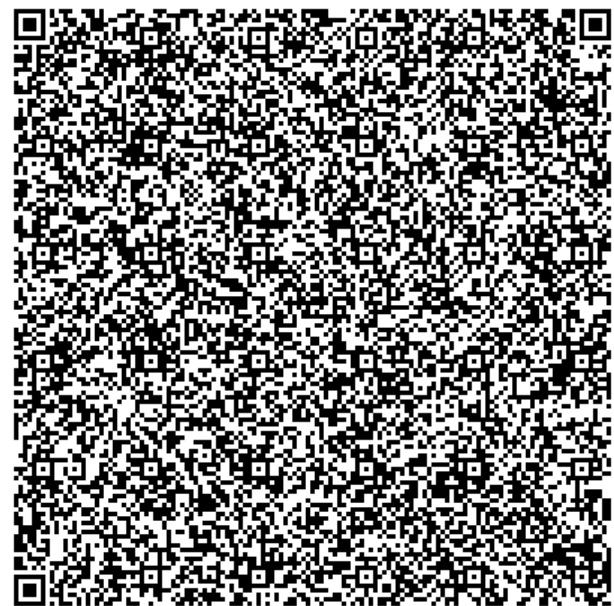
Together, India will defeat  
COVID-19”

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

**COWIN**  
Winning Over COVID



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