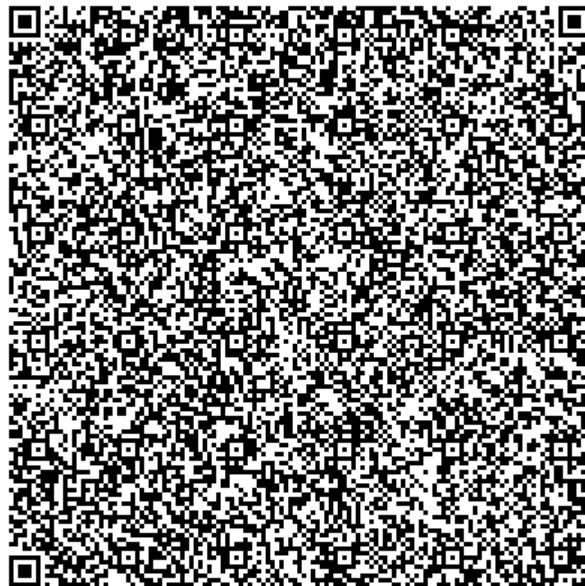




Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

**Final Certificate
for COVID-19 Vaccination**



Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम
Rajendra Prasad Garg

Age / उम्र
69

Gender / लिंग
Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित
Aadhaar # XXXXXXXX4460

Beneficiary Reference ID
29506406381859

Residing at / पता
NA

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम
COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख
06 Apr 2021 (Batch no. 4121Z031)

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम
Vijendra Kumar Sharma

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान
Rajasthan Hospital, Jaipur II
Rajasthan

“ दवाई भी और कड़ाई भी।
Together, India will defeat COVID-19 ”
- Prime Minister Narendra Modi



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