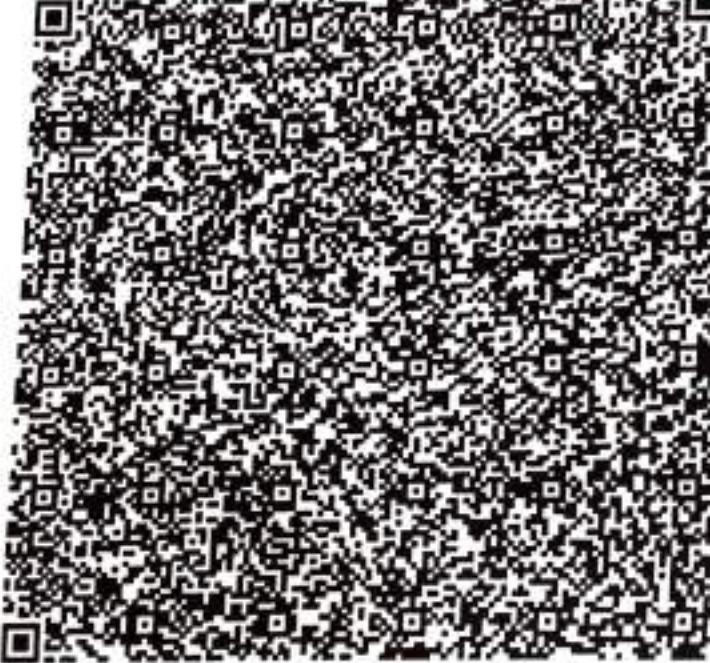




**Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India**



**Final Certificate  
for COVID-19 Vaccination**

**Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम  
Madhukar Tiwari

Age / उमेर  
67

Gender / लिंग  
Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित  
Aadhaar # XXXXXXXXXCard

Beneficiary Reference ID  
29506692971845

Residing at / पता  
NA

**Vaccination Details**

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम  
COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख  
30 Mar 2021 (Batch no. 4121Z019)

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

**COWIN**

जनस्वास्थ्य परिषद द्विसी अधिकृत घटना के दौरे पर जनस्वास्थ्य ट्रेन/स्वास्थ्य जनी/जिला टीकाकरण अधिकारी/सचिव इलाज 1075 पर