



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Final Certificate for COVID-19 Vaccination

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	<b>Deepmala Dodiyar</b>
Age / उम्र	<b>25</b>
Gender / लिंग	<b>Female</b>
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	<b>Aadhaar # XXXXXXXX6749</b>
Unique Health ID (UHID)	<b>14-4551-6552-4059</b>
Beneficiary Reference ID	<b>71886567314190</b>

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	<b>COVISHIELD</b>
Date of 1 <sup>st</sup> Dose / पहली खुराक की तारीख	<b>17 May 2021 (Batch no. 4121Z072)</b>
Date of 2 <sup>nd</sup> Dose / दूसरी खुराक की तारीख	<b>16 Aug 2021 (Batch no. 4121MC055)</b>
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	<b>Maya Patel</b>
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	<b>UPHC Ambabadi, Banswara, Rajasthan</b>



“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 स्थान केंद्र/स्थान कर्मी/जिला टीकाकरण  
अधिकारी/राज्य डेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

