

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Vijay Singh Shekhawat
Age / उम्र	46
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX9118
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	29505306748563

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	06 May 2021 (Batch no. 4121Z064)
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Rekha ks anm
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	CD HIGH COURT SITE 2, 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 नगदीकी स्थान्य केंद्र/स्थान्य कमाँ/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

