



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Nand Ram Choudhary
Age / उम्र	69
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX1366
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	29505178516014

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / पहली खुराक की तारीख	02 Jul 2021 (Batch no. 4121MC009)
Date of 2 nd Dose / दूसरी खुराक की तारीख	28 Sep 2021 (Batch no. 4121MF006)
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Anju Kumari
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	18-44 High Court SITE 2 WP, Jaipur I, Rajasthan



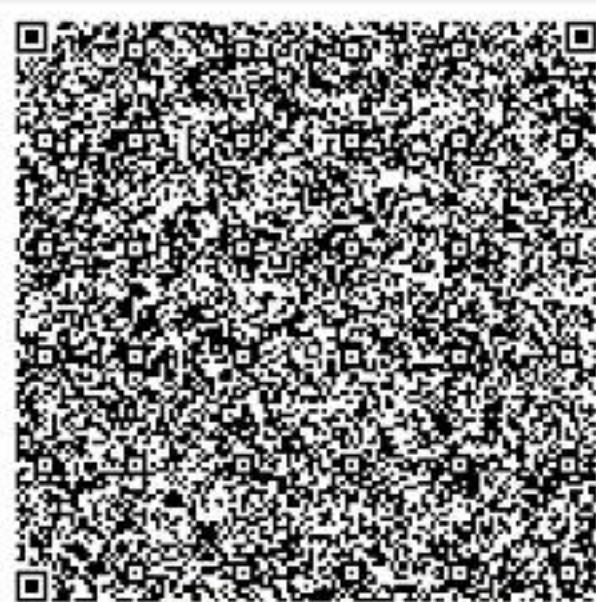
“दवाई भी और कड़ाई भी।
Together, India will defeat
COVID-19”
- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/
Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

टीकाकरण प्रश्नावाली लिनी प्रशिल्प बट्टा के होने पर कन्दौनी लालन्य केन्द्र/लालन्य कार्यालय टीकाकरण
अधिकारी/लाज्जा केन्द्र नं. १०७५ पर गम्भीर लाज्जा



Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at
<http://Verify.Cowin.Gov.In>