



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Khagenar Ojha
Age / उम्र	51
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX9523
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	29502654306340

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	19 Apr 2021 (Batch no. 4121Z047)
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Rajan sharma
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	Uchc Residency Active, Jodhpur, 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 परस्पर बिल्कुल घटना के हुए पर नजदीकी स्थानस्थ केंद्र/स्थानस्थ कमीशिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्पलाइन 1075 पर संपर्क करें

