



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Pramila sanadhys

Age / ४५

45

Gender / लिंग

Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Aadhaar # XXXXXXXX5615

Unique Health ID (UHID)

5471859158815

Beneficiary Reference ID

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख

11 May 2021 (Batch no. 4121Z054)

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Smt Yashoda Regar

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

SHAHPUKA SATELITE HOSPITAL, Bhilwara,

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 नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कमी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

