



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Sanwaramal Sharma
Age / उम्र	66
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX5921
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	29505320114865

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	30 Apr 2021 (Batch no. 4121Z060)
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Anju Kumari
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	CD HIGH COURT SITE 3, 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 वर्षात लिसी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी सामग्र्य केंद्र/स्थानीय वामो/जिला टीकाकरण
अधिकारी/वाच्चा हेल्प नंबर 1075 पर सम्पर्क करें

