



Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Shailesh Prakash Sharma

Age / उम्र

51

Gender / लिंग

Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Aadhaar # XXXXXXXXX2478

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

29506830796103

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVAXIN

Date of Dose / खुराक की तारीख

26 Jun 2021 (Batch no. 37I21009A)

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

kedar prajapat

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

18-44 COVID CARE CENTER 1 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 पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नज़दीकी स्यास्थ्य केंद्र/स्यास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

