



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Final Certificate for COVID-19 Vaccination

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	<b>Dinesh</b>
Age / उम्र	<b>24</b>
Gender / लिंग	<b>Male</b>
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	<b>Aadhaar # XXXXXXXX5013</b>
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	<b>29502600783442</b>

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	<b>COVAXIN</b>
Date of Dose / खुराक की तारीख	<b>07 Jun 2021 (Batch no. 37H21004A)</b>
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	<b>Anamika Gupta</b>
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	<b>AIIMS Third Phase COVAXIN, Jodhpur, Rajasthan</b>



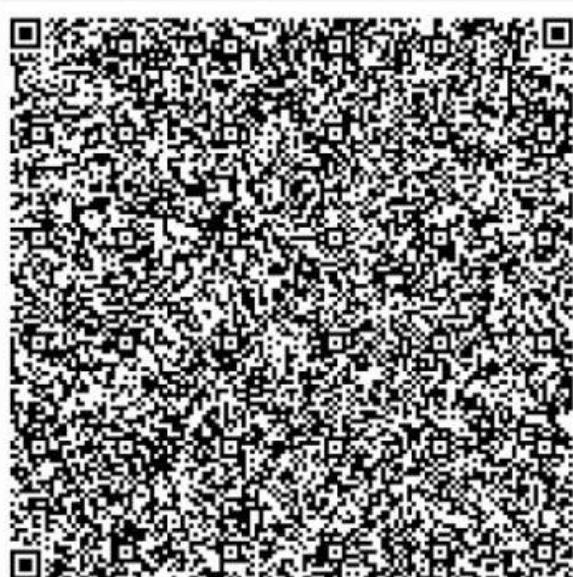
“दवाई भी और कड़ाई भी।  
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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 स्थास्थ केंद्रस्थास्थ कर्मी/जिला टीकाकरण  
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

**COWIN**  
Winning Over COVID



This is a secure QR code. For further details, please visit  
<https://verify.cowin.gov.in>