



Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Vinod Sharma
Age / उम्र	47
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX3049
Unique Health ID (UHID)	54-7160-6072-6722
Beneficiary Reference ID	5329735752165

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	03 Jul 2021 (Batch no. 4121Z094)
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	DURGESH YADAV
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	SDM Hospital 1, 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 नजदीकी स्थानस्थ केंद्र/स्थानस्थ कमाँ/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

