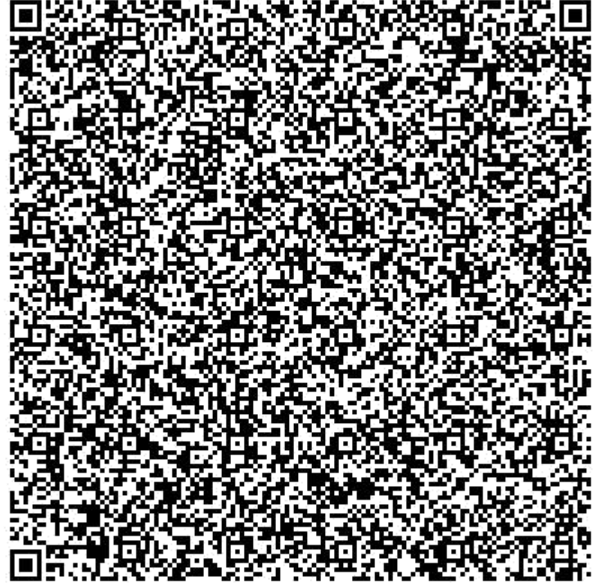


**Final Certificate
for COVID-19 Vaccination**



Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम
Mukesh Kumar Verma

Age / उम्र
56

Gender / लिंग
Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित
Driver's License # RJ0219850001386

Beneficiary Reference ID
8362674171460

Residing at / निवास पता

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम
COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख
07 Apr 2021 (Batch no. 4121Z031)

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम
Rekha ks anm

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान
CD HIGH COURT SITE 2, Jaipur I
Rajasthan

“ दवाई भी और कड़ाई भी।
Together, India will defeat COVID-19 ”
- Prime Minister Narendra Modi

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

टीकाकरण या तब किसी तत्काल घटना के होने पर नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कार्यकर्ता/जिला टीकाकरण अधिकारी/राष्ट्रिय हेल्पलाइन 1075 पर संपर्क करें