



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Final Certificate for COVID-19 Vaccination

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

**Saroj Choudhary**

Age / उम्र

**63**

Gender / लिंग

**Female**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

**Aadhaar # XXXXXXXX9662**

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

**29532580145063**

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

**COVISHIELD**

Date of Dose / खुराक की तारीख

**07 Jun 2021 (Batch no. 41212074)**

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

**POONAM MEENA**

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

**Medical College Jaipuriya CVC, Jaipur II,**

**Rajasthan**