



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Sunil Kumar Sharma
Age / उम्र	48
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXXXCard
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	29507655067491

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	05 Mar 2021 (Batch no. 4121Z013)
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Madhu Meshi
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	CHC Vijaynagar Site 1, Ajmer, 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 रायस्थ्य केंद्र/रायस्थ्य कमी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हैल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

