

## **Final Certificate for COVID-19 Vaccination**

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Sudip Aggarwal

Age / उम्र **51** 

Gender / लिंग **Male** 

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX6778

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **12188607475208** 

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVISHIELD** 

Date of Dose / ख़ुराक की तारीख **04 Jul 2021 (Batch no. 4121MC018)** 

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम PUSHPA BAIS

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान LAVISTA SOCITY VIPROAD CSH RPR, Raipur,

Chhattisgarh



"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 नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन १०७५ पर सम्पर्क करें





