

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Rishav Raj

23 Age / उम्र

Gender / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX8402

Unique Health ID (UHID) 70-0621-2082-6586

Beneficiary Reference ID 24567469501090

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVISHIELD**

Date of 1st Dose / पहली खुराक की तारीख 12 Jun 2021 (Batch no. 4121Z093)

Date of 2nd Dose / दूसरी खुराक की तारीख 08 Sep 2021 (Batch no. 4121Z205)

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

Mamta

CHC Chaka (18 Plus), Prayagraj, Uttar

Pradesh



"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





