

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated: 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम **Deepak Patel**

26 Age / उम्र

Gender / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXXX0062

Unique Health ID (UHID) 56-2677-2448-5741

Beneficiary Reference ID 84109175243510

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVISHIELD**

Date of 1st Dose / पहली खुराक की तारीख 09 Jun 2021 (Batch no. 4121Z092)

Date of 2nd Dose / दूसरी खुराक की तारीख 29 Sep 2021 (Batch no. 4121MC038)

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

sonu

Tinwari PHC HCW 1, Jodhpur, 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 नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन १०७५ पर सम्पर्क करें





