



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

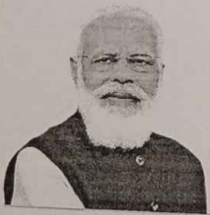
Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम **Jitendra Kumar Dehariya**
Age / उम्र **23**
Gender / लिंग **Male**
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित **Aadhaar # XXXXXXXX3685**
Unique Health ID (UHID)
Beneficiary Reference ID **20349230609840**

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVISHIELD**
Date of 1st Dose / पहली खुराक की तारीख **17 Jun 2021 (Batch no. 4121MC004)**
Date of 2nd Dose / दूसरी खुराक की तारीख **18 Sep 2021 (Batch no. 4121MF003)**
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम **Yashoda Pancheshwar**
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान **Seoni TILAK HS SCHOOL, Seoni, Madhya 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 1075 पर सम्पर्क करें

COWIN
Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at
<http://verify.cowin.gov.in>