

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

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Harinder Yadav

Age / उम्र **32** 

Gender / लिंग **Male** 

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX1877

Unique Health ID (UHID) **17-3565-3053-8286** 

Beneficiary Reference ID 41838763804550

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVAXIN** 

Date of Dose / ख़ुराक की तारीख **08 Jul 2021 (Batch no. 37F21010A)** 

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम Kumari Neelam

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान CHC Bharawan, Hardoi, 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





