

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

ARUN SINGH SENGAR Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

31 Age / उम्र

Gender / लिंग Male

PAN Card # DOSPS6733H ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 15567989148240

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVISHIELD**

Date of 1st Dose / पहली खुराक की तारीख 29 May 2021 (Batch no. 4121Z042)

Next due date / अगली नियत तिथि

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

Between 21 Aug 2021 and 18 Sep 2021

Asha parihar

Shri Veer Shiskha Samiti (D), Gwalior,

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 १०७५ पर सम्पर्क करें





