



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1<sup>st</sup> Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Varsha Jain
Age / उम्र	27
Gender / लिंग	Female
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXXX5634
Unique Health ID (UHID)	54-8761-3111-8653
Beneficiary Reference ID	23132396253980

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of 1 <sup>st</sup> Dose / पहली खुराक की तारीख	21 May 2021 (Batch no. 4121Z072)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 13 Aug 2021 and 10 Sep 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	ANNI VERGIS
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	18 TO 44 INDIRA KALA KENDRA, Gautam Buddha Nagar, Uttar Pradesh

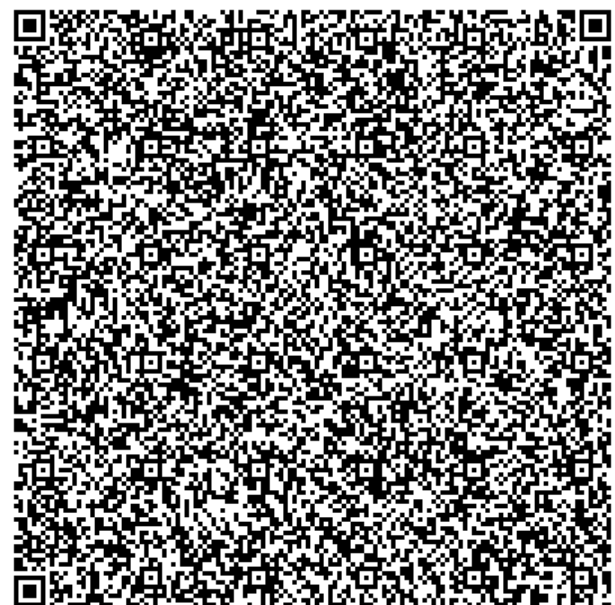


“दवाई भी और कड़ाई भी।  
Together, India will defeat  
COVID-19”  
- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

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 नजदीकी 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>