

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम **Mohit Kumar Gupta**

Age / उम्र **29**

Gender / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX1119

Unique Health ID (UHID) **51-1785-6161-3631**

Beneficiary Reference ID **25854489405460**

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVISHIELD**

Date of Dose / खुराक की तारीख **02 Jun 2021 (Batch no. 4121Z078)**

Next due date / अगलੀ नियत तिथि **Between 25 Aug 2021 and 22 Sep 2021**

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम **Neelam**

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान **DWH Badaun 18 To 44, Badaun, 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





