



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 | Asmita Sonal            |
| Age / उम्र                         | 20                      |
| Gender / लिंग                      | Female                  |
| ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित  | Aadhaar # XXXXXXXXX3156 |
| Unique Health ID (UHID)            | 15-2503-8388-1061       |
| Beneficiary Reference ID           | 60816494407290          |

### Vaccination Details

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Vaccine Name / वैक्सीन का नाम          | COVISHIELD                           |
| Date of Dose / खुराक की तारीख          | 10 May 2021 (Batch no. 4121Z042)     |
| Next due date / अगली नियत तिथि         | Between 07 Jun 2021 and 05 Jul 2021  |
| Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम | Kalpna Singh                         |
| Vaccination at / टीकाकरण का स्थान      | Dalsinghsarai SDH, Samastipur, Bihar |

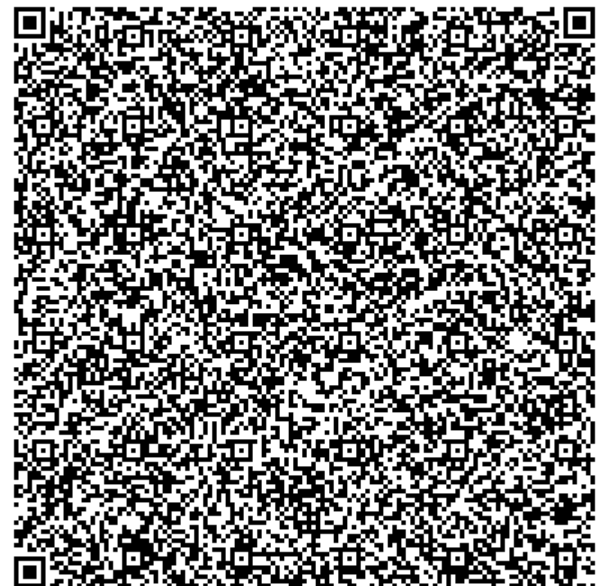


“दवाई भी और कड़ाई भी।  
Together, India will defeat  
COVID-19”  
- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

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 is a secure QR code. For further details, please visit  
<https://verify.cowin.gov.in>