



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Laveena Sharma
Age / उम्र	23
Gender / लिंग	Female
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXXX4504
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	29507118453895

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सिन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	09 Jun 2021 (Batch no. 4121Z089)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 01 Sep 2021 and 29 Sep 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Anjuman
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	CHC Bijainagar 18 To 44, Ajmer, Rajasthan



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

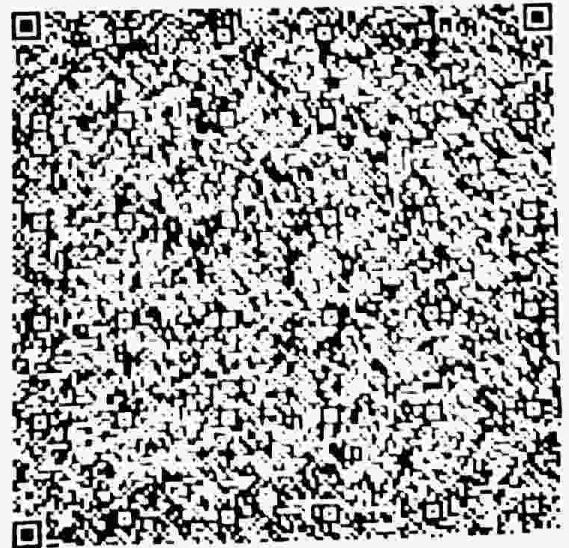
- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

If you are unable to verify, kindly contact the nearest Public Health Center
Haryana Helpline No. 1075 or Information Officer/State Helpline No. 1075

टीकाकरण पर्याप्त किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मि जिला टीकाकरण
अधिकारी राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

COWIN

Visit covid19.gov.in



This is a secure QR code. For further details, please visit
<https://covid19.gov.in>

Scanned by CamScanner