



**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 / ३४

23

Gender / लिंग

Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Aadhaar # XXXXXXXXX4504

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

29507118453895

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन 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

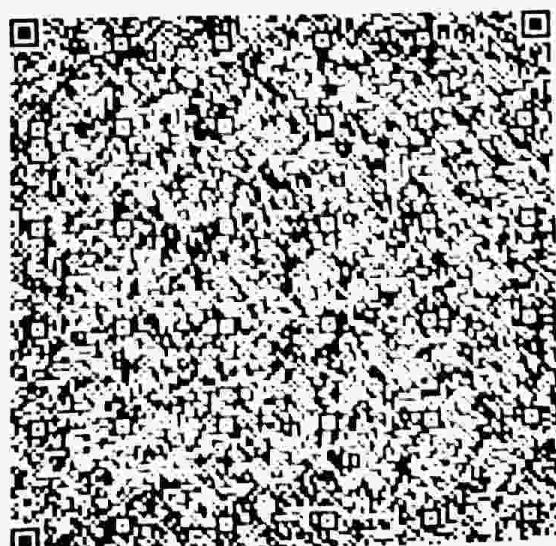


“दवाई भी और कड़ाई भी।
Together, India will defeat
COVID-19”
- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

If you have any疑問 or concerns, kindly contact the nearest Public Health Center/Hospital or State Immunization Office/State **Helpline No. 1075**.

टीकाकरण प्रस्ताव किसी ग्रामीण इलाज के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य मेड/स्यास्थ्य कार्मिजिला टीकाकरण मणिकारी गवर्नर हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें।

COWIN
We Fight COVID



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