



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	<b>SANJAY RAJ PALIWAL</b>
Age / उम्र	<b>39</b>
Gender / लिंग	<b>Male</b>
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	<b>Aadhaar # XXXXXXXX1816</b>
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	<b>40274655392760</b>

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	<b>COVISHIELD</b>
Date of Dose / खुराक की तारीख	<b>11 May 2021 (Batch no. 4121Z043)</b>
Next due date / अगली नियत तिथि	<b>Between 08 Jun 2021 and 06 Jul 2021</b>
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	<b>ANITA</b>
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	<b>18-44 PALRI M, Sirohi, Rajasthan</b>



“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 स्थान केंद्र/स्थान कर्मी/जिला टीकाकरण  
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

