



**Ministry of Health & Family Welfare
Government of India**

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Mohan Lal Wadhwanı
Age / उम्र	54
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX1614
Unique Health ID (UHID)	50-1725-1132-4887
Beneficiary Reference ID	78496972473760

Vaccination Details

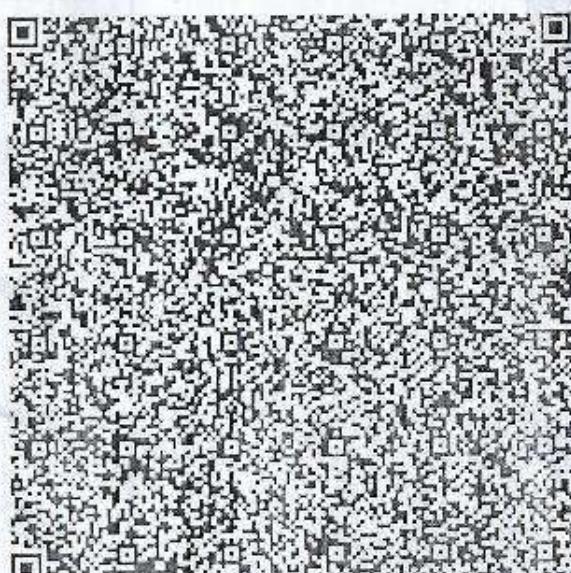
Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	01 Jul 2021 (Batch no. 4121MC019)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 23 Sep 2021 and 21 Oct 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Gourav
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	SMS Hospital 4 Dhanwantri 5th, Jaipur I. Rajasthan



“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.
ट्रॉयल्यारेन परवाई (प्रिवी प्रतिकूल घटना के दोषे पर जाहीर) त्रावस्था केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला ट्रॉकारण डिपार्टमेंट/राज्य हेल्पलाइन 1075 पर सम्पर्क करें।



COWIN
Winning Over COVID

This is a secure QR code. For further details, please visit www.securelink.com.