



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	Sarvesh Jain
Age / उम्र	36
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXXX5794
Unique Health ID (UHID)	75-7457-8883-6617
Beneficiary Reference ID	35201906237210

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	21 May 2021 (Batch no. 4121Z074)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 13 Aug 2021 and 10 Sep 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Priyanka kumari
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	18-44 High Court SITE 2 WP, Jaipur I, Rajasthan



“दुलाई 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 पर चला किसी भी गतिवृत्त घटने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कार्य/जिला टीकाकरण  
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर संपर्क करें

**COWIN**  
Winning Over COVID



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