

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	Saumil Sharma
Age / उम्र	30
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXXX0581
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	74141483405640

### Vaccination Details

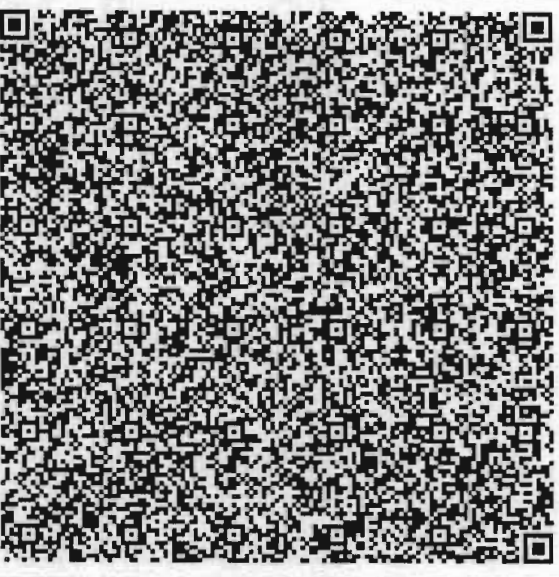
Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	10 May 2021 (Batch no. 4121Z042)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 07 Jun 2021 and 05 Jul 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Priyanka kumari
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	18-44 High Court SITE 2 WP, Jaipur I, Rajasthan



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

**COWIN**  
Winning Over COVID



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