



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Hukam Chand Saini
Age / उम्र	48
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXXX2727
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	29505410900998

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	15 Apr 2021 (Batch no. 4121Z050)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 08 Jul 2021 and 05 Aug 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Anju Kumari
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	CD HIGH COURT SITE 3, Jaipur 1, 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 भी प्रकार की बीमारी या स्वास्थ्य संबंधी समस्या के लिए कृपया नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कार्यपालक (टीकाकरण)
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 या संपर्क करें

