



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Shashank Sharma
Age / उम्र	45
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX3223
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	29505637464622

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	19 Apr 2021 (Batch no. 4121Z051)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 12 Jul 2021 and 09 Aug 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	ANILA KUMARI
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	Bansal Hospital Jpr, Jaipur I, Rajasthan



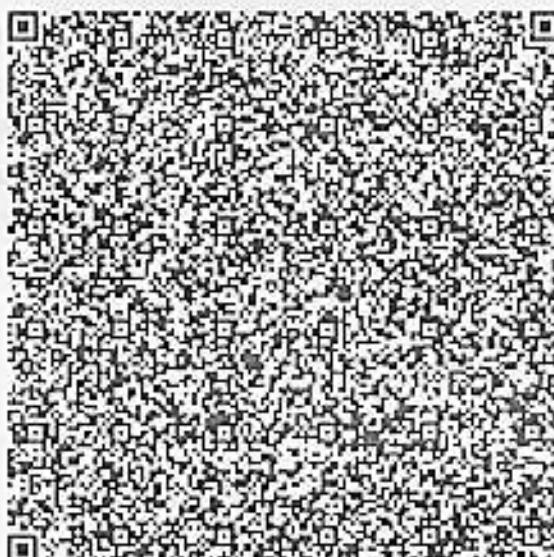
“दवाई भी और कड़ाई भी।
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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 यिन्होंने प्रतिकूल पटना के होने पर नजदीकी स्थानीय नेटवर्कर वर्कर्स द्वारा टीकाकरण
अभियान संबंधी हेल्पलाइन 1075 पर सम्पर्क करें।

COWIN
Winning Over COVID



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