

Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Vinod Kumar
Age / उम्र	38
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX1636
Unique Health ID (UHID)	56-7203-7571-7804
Beneficiary Reference ID	10713167027090

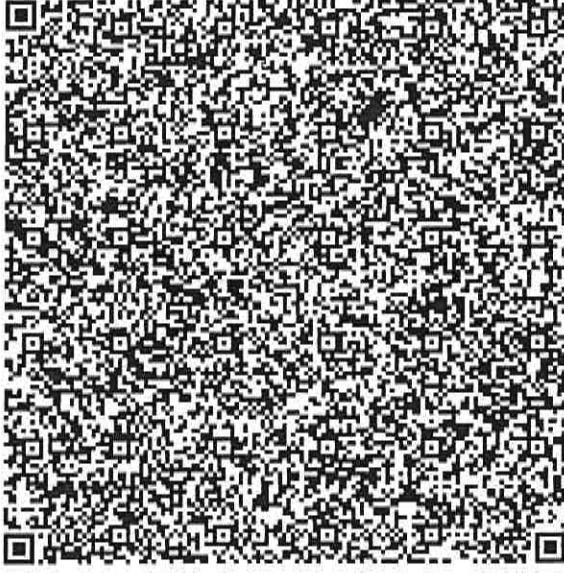
Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	05 May 2021 (Batch no. 4121Z062)
Next due date / आगली नियत तिथि	Between 28 Jul 2021 and 25 Aug 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Anju Kumari
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	High Court WorkPlace, 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 स्थानस्थ केंद्र/स्थानस्थ कार्यालयों/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर समर्पक करें



COWIN
Winning Over COVID

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