



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Loknath Acharya

Age / उम्र

40

Gender / लिंग

Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Adhaar # XXXXXXXX8471

Unique Health ID (UHID)

43-7081-0714-3247

Beneficiary Reference ID

76103505071610

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख

08 May 2021 (Batch no. 4121Z062)

Next due date / आगली नियत तिथि

Between 31 Jul 2021 and 28 Aug 2021

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Sarala Sharma

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

kandoli workpalace, Jaipur II, 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
सेवाकरण पश्चात किसी अतिकृत घटना के होने पर नजदीकी सारांश्य केंद्रस्वास्थ्य कर्मजिला टीकाकरण
आधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें