



Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम **Himanshu Tak**

Age / उम्र **32**

Gender / लिंग **Male**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित **Aadhaar # X000000XB019**

Unique Health ID (UHID) **63-5232-3568-0605**

Beneficiary Reference ID **89639772241360**

Vaccination Details

Vaccine Name / टैक्सीन का नाम **COVISHIELD**

Date of Dose / खुराक की तारीख **18 May 2021 (Batch no. 4121Z072)**

Next due date / अगली नियत तिथि **Between 10 Aug 2021 and 07 Sep 2021**

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम **Durga Soni**

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान **Highcourt 18 to 44 only, Jodhpur, 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 परस्त विभी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिसा टीकाकरण
अधिकारी/नाया हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

