



Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Sandeep Singh Shekhawat

Age / उम्र

36

Gender / लिंग

Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Aadhaar # XXXXXXXXX7737

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

52641930475450

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख

05 May 2021 (Batch no. 4121Z062)

Next due date / अगली नियत तिथि

Between 02 Jun 2021 and 30 Jun 2021

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Anju Kumari

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

High Court WorkPlace, Jaipur I, Rajasthan



“द्वाई 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 नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

