



**Ministry of Health & Family Welfare
Government of India**

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

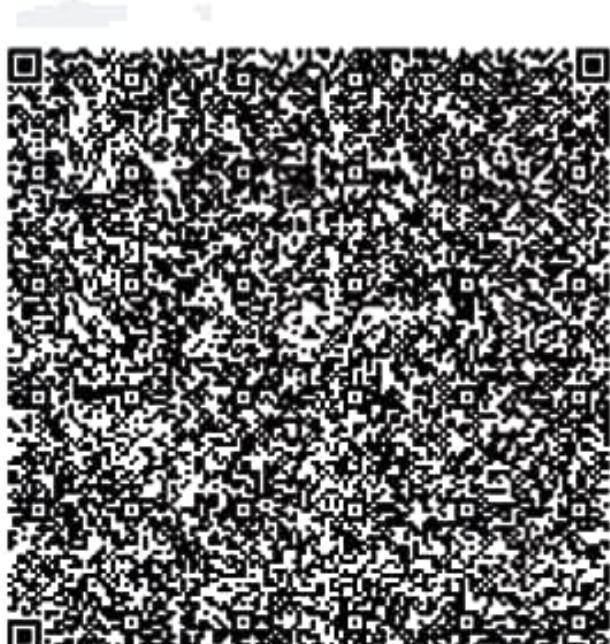
Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Samarth Sharma
Age / उम्र	36
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX4262
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	88594765043850

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	25 Jun 2021 (Batch no. 4121Z107)
Next due date / आगली नियत तिथि	Between 17 Sep 2021 and 15 Oct 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Priyanka kumari
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	18-44 High Court SITE 2 WP, 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 हुने पर कानूनी स्वास्थ्य संदर्भस्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य दैनप ताइन 1075 पर सम्पर्क करें

