



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

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Devesh A Purohit

Age / उम्र

26

Gender / लिंग

Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Aadhaar # XXXXXXXX5435

Unique Health ID (UHID)

46-6814-5477-5704

Beneficiary Reference ID

59363589263530

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVAXIN

Date of Dose / खुराक की तारीख

03 Jul 2021 (Batch no. 37I21011A)

Next due date / अगली नियत तिथि

Between 31 Jul 2021 and 14 Aug 2021

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Nirma

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

Session Court 18 plus, 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 पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

