



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Mithun bhai chaturvedi

Age / उम्र

35

Gender / लिंग

Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Driver's License # RJ32 20190003677

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

66454758614550

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख

17 May 2021 (Batch no. 4121Z072)

Next due date / अगली नियत तिथि

Between 09 Aug 2021 and 06 Sep 2021

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

MANJU GURJAR

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

OTHER DEPT. CHC BANSUR, Alwar,
Rajasthan



“दवाई भी और कड़ाई भी।

Together, India will defeat
COVID-19”

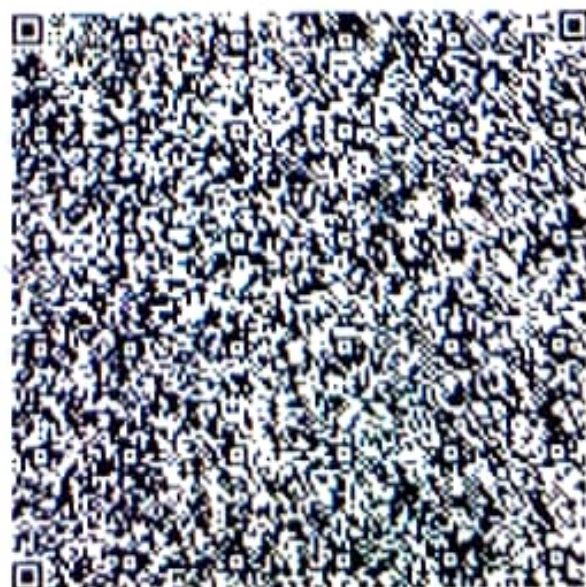
प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/
Health and Wellness Center immediately. Office/State Helpline No. 1975

यदि कवम पनर किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नर टीकी स्वास्थ्य केन्द्र/स्वास्थ्य कर्मी/केला टीकाकरण
औरकरीतज हेल्थ लाइन 1975 पर सम्पर्क करें

COWIN

www.cowin.gov.in



This is a secure QR code. For further details, please visit
<https://verify.cowin.gov.in>