



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Kamlesh Kumar

Age / उम्र

37

Gender / लिंग

Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Aadhaar # XXXXXXXX8012

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

60359448801990

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख

06 May 2021 (Batch no. 4121Z064)

Next due date / अगली नियत तिथि

Between 03 Jun 2021 and 01 Jul 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/
Escalate to Medical Officer, District Health Officer, Officer/State Helpline No. 1075

टीकाकरण संबंधित किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर संपर्क करें

COWIN

Winning Over COVID

