



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Ashwani Jangid
Age / उम्र	28
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX8564
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	68241116122010

Vaccination Details

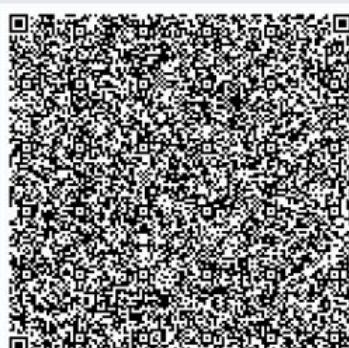
Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	08 May 2021 (Batch no. 4121Z062)
Next due date / आत्मी नियत तिथि	Between 31 Jul 2021 and 28 Aug 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Anju Kumari
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	18-44 High Court WP, Jaipur I, Rajasthan



“दवाई मी और कड़ाई मी।
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 पथ्यात घिरी प्रतिकूल प्रभावों पर क्रमादेकी स्थानीय केन्द्र/स्थानीय कमीशियनों/टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हैल्प लाइन 1075 पर समर्पक करें

COWIN
Winning Over COVID



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