



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Hitesh Kumar
Age / उम्र	28
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXXX5263
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	59755678031830

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	03 May 2021 (Batch no. 4121Z062)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 26 Jul 2021 and 23 Aug 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	SUMITA SAN ANM
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	Pratap Nagar Sector. 5 Cvc, Jaipur II, Rajasthan

+

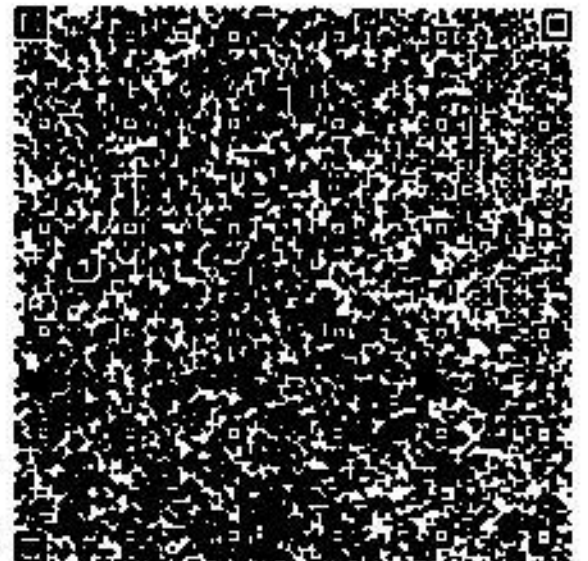


**"व्हाई भी और क्वाई भी।
Together, India will defeat
COVID-19"**
- जवाहरलाल नेहरू

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/
Healthcare Worker/District Immunization Officer/Hotline No. 1975

टीकाकरण या बाद किसी भी प्रकार के दुर्भाव प्रतिक्रिया के मामले में कृपया नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कार्यकर्ता/डिस्ट्रिक्ट
इम्यूनिजेशन ऑफिसर/हॉटलाइन 1975 पर संपर्क करें

COVID
Winning Over COVID



For more information, please visit www.mca.gov.in or call 1975. For further details, please visit www.mca.gov.in