



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Saumil Sharma

Age / उम्र

30

Gender / लिंग

Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Aadhaar # XXXXXXXX0581

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

74141483405640

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख

10 May 2021 (Batch no. 41212042)

Next due date / आगली नियत तिथि

Between 07 Jun 2021 and 05 Jul 2021

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Priyanka kumari

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

18-44 High Court SITE 2 WP, Jaipur I,

Rajasthan

“दवाई भी और कड़ाई भी।

**Together, India will defeat
COVID-19”**

- म्रधामंत्री 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 प्रतिषूल घटना के होने पर नजदीकी स्थान कर्मी/जिला टीकाकरण
आयोगरी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें