



Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

| | |
|------------------------------------|-------------------------------|
| Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम | Shailendra Gwala |
| Age / उम्र | 28 |
| Gender / लिंग | Male |
| ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित | Aadhaar # XXXXXXXX1283 |
| Unique Health ID (UHID) | |
| Beneficiary Reference ID | 33224914136950 |

Vaccination Details

| | |
|--|--|
| Vaccine Name / टैक्सीन का नाम | COVISHIELD |
| Date of Dose / खुराक की तारीख | 06 May 2021 (Batch no. 4121Z064) |
| Next due date / अगली नियत तिथि | Between 29 Jul 2021 and 26 Aug 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/
Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075
टीकाकरण पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

