



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Raunak Bapna
Age / उम्र	30
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX5950
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	29505116713243

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	21 May 2021 (Batch no. 4121Z072)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 13 Aug 2021 and 10 Sep 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	ROSHAMMA
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	IDH (18-44 Only) May 21, Jaipur I, 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 फिरी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

