



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1<sup>st</sup> Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	<b>Kamlendra Sihag</b>
Age / उम्र	<b>46</b>
Gender / लिंग	<b>Male</b>
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	<b>Aadhaar # XXXXXXXX4883</b>
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	<b>29505395293335</b>

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	<b>COVISHIELD</b>
Date of Dose / खुराक की तारीख	<b>10 Apr 2021 (Batch no. 4121Z040)</b>
Next due date / अगली नियत तिथि	<b>Between 03 Jul 2021 and 31 Jul 2021</b>
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	<b>RISHI KESH</b>
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	<b>SHIV TRIDENT MULTI -SPEC. HOSP, Jaipur I, Rajasthan</b>

“दवाई भी और कड़ाई भी।  
Together, India will defeat  
COVID-19

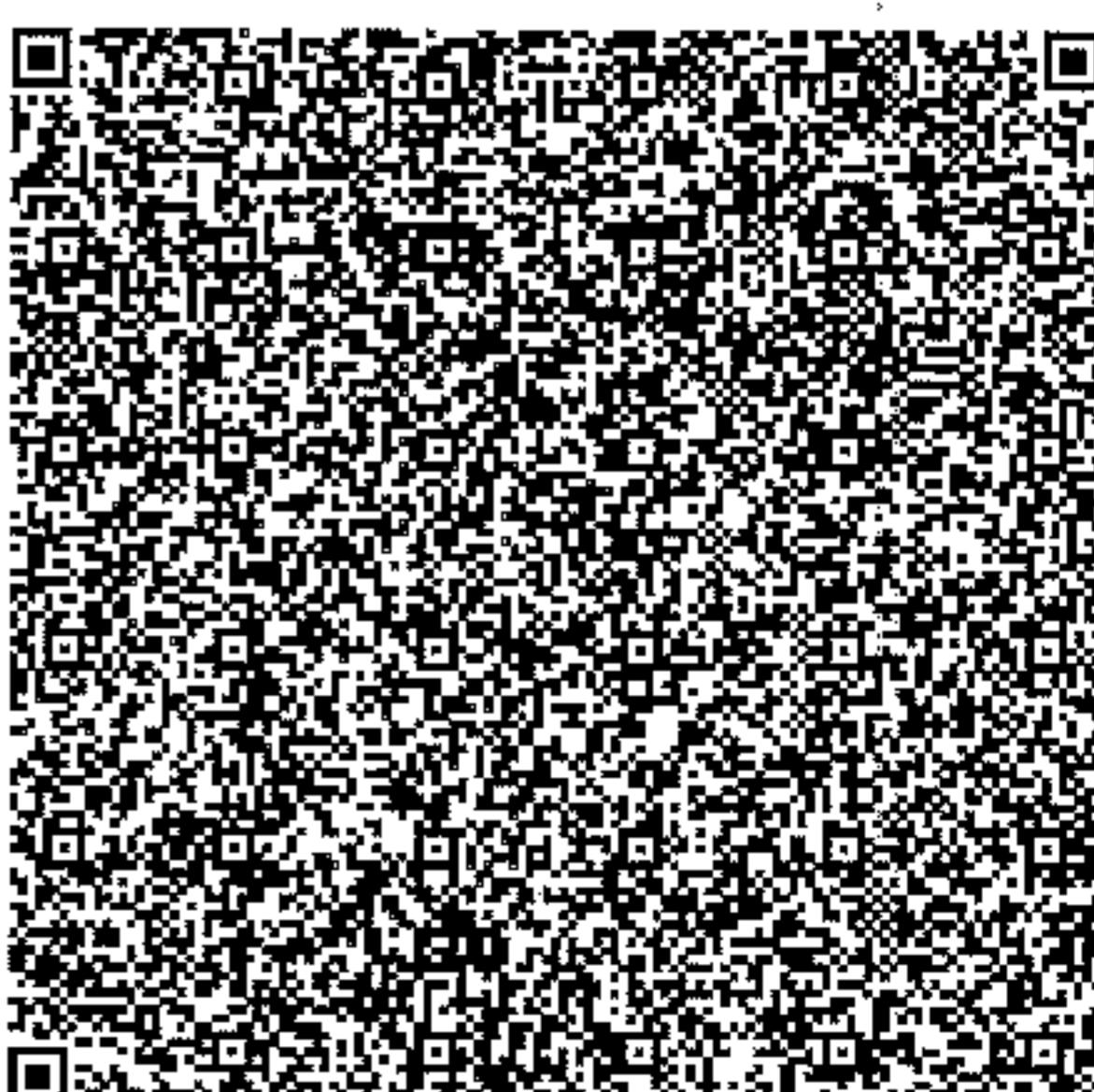
- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/  
Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075.

टीकाकरण परचात किसी गतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्थायी केंद्रस्थान्त्रय कर्मी/जिला दोकानपाणी  
प्रबिधीराज्य हेल्प 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>