

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Archit Rajpal
Age / उम्र	29
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	PAN Card # BFNPR8398D
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	61638755849670

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	20 Jun 2021 (Batch no. 4121Z103)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 12 Sep 2021 and 10 Oct 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Smt Rani Devi Anm
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	Ward NO 4 And 5 UPHC (18-44), Sri Ganganagar, 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 नगदीकी स्थान्य केंद्र/स्थान्य कमाँ/जिला टीकाकरण
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

