



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	Hitesh Kumar
Age / उम्र	28
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # X000000000263
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	59755678031830

### Vaccination Details

Vaccine Name / फैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	03 May 2021 (Batch no. 4121Z062)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 26 Jul 2021 and 23 Aug 2021
Vaccinated by / दीका लगाने वाले का नाम	SUMITA SAH ANM
Vaccination at / दीकालन का स्थान	Pratap Nagar Sector. 6 Cvc, Jaipur II, Rajasthan



"दयार्ह भी और कषार्ह भी।  
Together, India will defeat  
COVID-19"  
- राष्ट्रपति बीड़ी शंखोदास

In case of any adverse event, kindly contact the nearest Public Health Centre/  
Healthcare Workers Council Immunization Complaints Helpline No. 1075  
ट्रैकिंग प्रक्रिया लिये जीवन सत्त्व का एक आवश्यक विषय है। इसके लिये आपको निम्न लिखित सेवाएँ उपलब्ध हैं।  
अधिक जानकारी लेने के लिए निचे दिए गए नंबरों को कॉल करें।

COVAXIN  
विरोध करें।

