



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	Mohan lal Wadhwani
Age / उम्र	54
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX1614
Unique Health ID (UHID)	50-1725-1132-4887
Beneficiary Reference ID	78496972473760

### Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVISHIELD
Date of Dose / खुराक की तारीख	01 Jul 2021 (Batch no. 4121MC019)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 23 Sep 2021 and 21 Oct 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Gourav
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	SMS Hospital 4 Dhanwantri 5th, Jaipur I, Rajasthan



“दवाई भी और कड़ाई भी।

Together, India will defeat  
COVID-19”

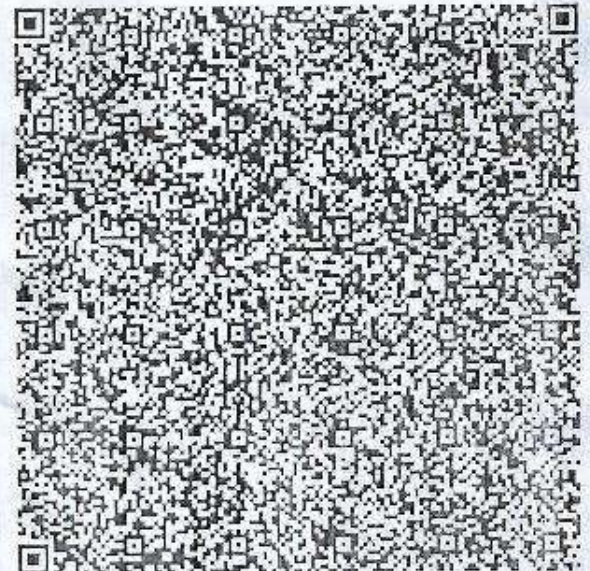
- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

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

टीकाकरण पर्याप्त किसी प्रतिकूल घटना के होने पर (संदेह) स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्म/जिला टीकाकरण  
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें

COWIN

Winning Over COVID



This is a secure QR code. For further details, please visit  
<https://www.covid19.gov.in>