



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	KARAN SINGH CHOUHAN
Age / उमेर	38
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX4264
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	39809923959780

Vaccination Details

Vaccine Name / टैक्सीन का नाम	COVAXIN
Date of Dose / दुरुआ की तारीख	09 Jun 2021 (Batch no. 37I21004A)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 07 Jul 2021 and 21 Jul 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Deepa Dalvi
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	Sindhu Mahal Masuriya 18-44, Jodhpur, 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/Solo Helpline No. 1075

टीकाकरण प्रयोग किसी भी दूषित घटना के दौरे पर समर्थकीय स्वास्थ्य सेवा कार्यालय कर्त्ता जिस दैवताना
अधिकारी/गोपनीय साहून 1075 पर सम्बद्ध है।

