



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम **Mohit Panwar**

Age / उम्र **23**

Gender / लिंग **Male**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित **Aadhaar # XXXXXXXX4444**

Unique Health ID (UHID) **55-2645-1385-3289**

Beneficiary Reference ID **41312138727830**

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVAXIN**

Date of Dose / खुराक की तारीख **03 Jul 2021 (Batch no. 37I21011A)**

Next due date / अगली नियत तिथि **Between 31 Jul 2021 and 14 Aug 2021**

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम **Nirma**

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान **Session Court 18 plus, Jodhpur, Rajasthan**



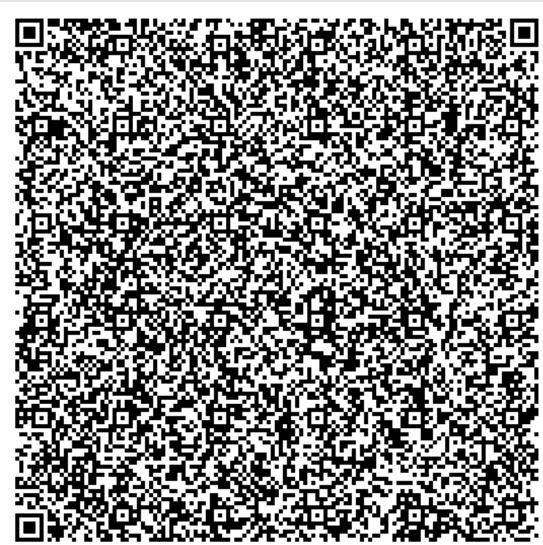
“दवाई भी और कड़ाई भी।
Together, India will defeat
COVID-19”

- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

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

टीकाकरण पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/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://verify.cowin.gov.in>