



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Deepak Sharma
Age / उम्र	32
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX9095
Unique Health ID (UHID)	68-8012-4886-7384
Beneficiary Reference ID	39542813337550

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVAXIN
Date of Dose / खुराक की तारीख	17 Jun 2021 (Batch no. 37I21008A)
Next due date / अगली नियत तिथि	Between 15 Jul 2021 and 29 Jul 2021
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	SUMAN DEVI
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	ESIC Model Hospital Jpr, Jaipur I, Rajasthan



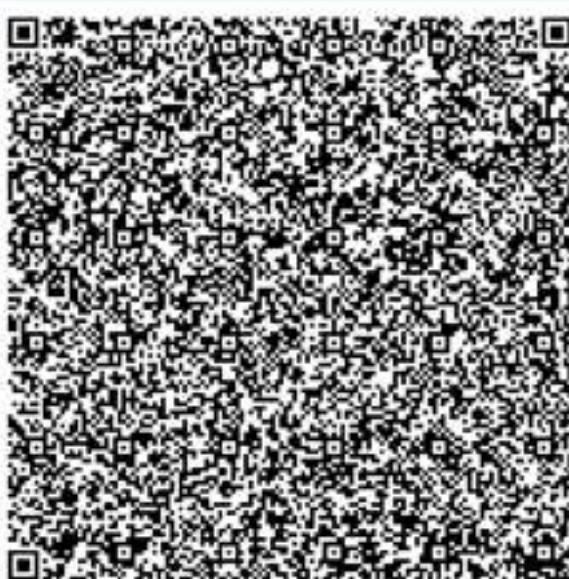
“दवाई भी और कड़ाई भी।
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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 परवााा किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र स्वास्थ्य कर्मी/निला टीकाकरण
अधिकारी/वाज्य हेल्प टाइप 1075 पर समर्पक करें

COWIN
Winning Over COVID



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