



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 | <b>Sushil Kumar</b>           |
| Age / उम्र                         | <b>34</b>                     |
| Gender / लिंग                      | <b>Male</b>                   |
| ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित  | <b>Aadhaar # XXXXXXXX.com</b> |
| Unique Health ID (UHID)            |                               |
| Beneficiary Reference ID           | <b>74197797832780</b>         |

### Vaccination Details

|  |   |
|--|---|
| Vaccine Name / वैक्सीन का नाम          | <b>COVAXIN</b>  |
| Date of Dose / खुराक की तारीख          | <b>24 Jun 2021 (Batch no. 37F21056A)</b>                            |
| Next due date / अगली नियत तिथि         | <b>Between 22 Jul 2021 and 05 Aug 2021</b>                          |
| Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम | <b>Preeti rawat</b>   |
| Vaccination at / टीकाकरण का स्थान      | <b>Dist. Memorial Hospital 18-44,<br/>Balarampur, Uttar Pradesh</b> |

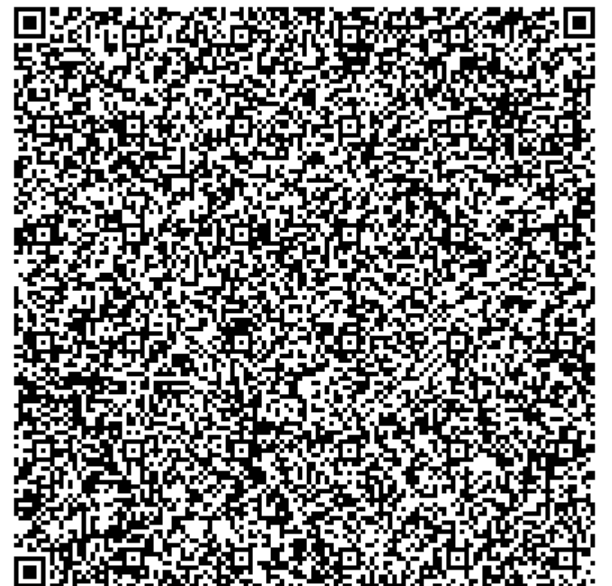


“दवाई भी और कड़ाई भी।  
Together, India will defeat  
COVID-19”  
- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

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>