

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు K Satish

Age / వయస్సు **31**

Gender / වර්ග Male

Unique Health ID (UHID) **28-0387-4547-1738**

Beneficiary Reference ID **92107187561830**

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు **COVAXIN**

Date of Dose / మాతాదు తేదీ **02 Jun 2021 (Batch no. 37F21037A)**

Next due date / తదుపరి గడువు తేదీ **Between 30 Jun 2021 and 14 Jul 2021**

Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు dilip

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు Yashoda Hosp Somaji -2, Hyderabad,

Telangana



"టీకాతో పాటు పత్యం కూడా చెయ్యాలి Together, India will defeat COVID-19"

- ప్రధానమంత్రి నరేంద్ర మోదీ

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

ఏదైనా ప్రతికూల సంఘటనలు జరిగితే, దయచేసి సమీప ప్రజారోగ్య కేంద్రం / హెల్త్ కేర్ వర్కర్ / జిల్లా ఇమ్మునైజేషన్ ఆఫీసర్ను సంప్రదించండి / రాష్ట్ర హెల్స్ లైన్ నెం. 1075





