

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు	Dema Venkata Prasanth
Age / చయస్సు	24
Gender / එoňo	Male
ID Verified / කයී	PAN Card # EPHPP9651G
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	2048428450060
Vaccination Details	
Vaccine Name / టీకా పేరు	COVISHIELD

24 Jun 2021 (Batch no. 4121Z002M)

26 Sep 2021 (Batch no. 4121Z002M)

Boppuri Spandana

LambadipetCHITTI NAGAR-07(U), Krishna, Andhra

Pradesh



"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**

Date of 1st Dose / ಮುದಟಿ ಮಾತಾದು ತೆದಿ

Date of 2nd Dose / రెండవ మోతాదు తేదీ

Vaccinated by / ಟೆಕ್ ಲು ವೆಯಂ ವಿನವ್ ರು

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు

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



