

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম Arnab Pandit

Age / বয়স **25** 

Gender / লিঙ্গ Male

ID Verified / আই ডি এর প্রকার Aadhaar # XXXXXXXX6374

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **84844721139510** 

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম COVISHIELD

Date of 1<sup>st</sup> Dose / প্রথম ডোজ তারিখ **31 Jul 2021 (Batch no. 4121Z115)** 

Next due date / প্ৰবৰ্তী টীকাক্বণেৰ তাবিখ Between 23 Oct 2021 and 20 Nov 2021

Vaccinated by / টীকাকর্মী BIDHYA RAI

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান Manokamna Hospital, Jalpaiguri, West Bengal



"দাবাই ভী অর কড়াই ভী। Together, India will defeat COVID-19"

- প্রধানমন্ত্রী নরেন্দ্র মোদী

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

কোনও প্রতিকূল ঘটনা ঘটলে, দয়া করে নিকটবর্তী জনস্বাস্থ্য কেন্দ্র / স্বাস্থ্যসেবা কর্মী / জেলা টীকাকরণ অফিসার/রাজ্য হেল্পলাইন নং ১০৭৫ এ যোগাযোগ করুন





