

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Age / ବୟସ 28

Gender / ଲିଙ୍ଗ Male

ID Verified / ଆଇଡି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି Aadhaar # XXXXXXXX1808

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 31392830542580

Vaccination Details

Vaccine Name / ଟିକା ନାମ COVISHIELD

Date of Dose / ଟୀକାକରଣ ତାରୀଖ 18 May 2021 (Batch no. 4121Z072)

Next due date / ପରବର୍ତ୍ତୀ ଟୀକାକରଣ ତାରିଖ Between 10 Aug 2021 and 07 Sep 2021

Vaccinated by / ଟିକା ଦେଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ Smrutirekha Nayak

Vaccination at / ଟୀକାକରଣ ସ୍ଥାନ VV Giri Mahila Sec Trg School,

Ganjam, Odisha



"প্ৰীম্বাম বাৰ বাৰ প্ৰতানত। নথ Together, India will defeat COVID-19"

- ପ୍ରଧାନମନ୍ତ୍ରୀ ନରେନ୍ଦ୍ର ମୋଦି

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

କୌଣସି ପ୍ରକାର ପ୍ରତିକୂଳ ଘଟଣା ଘଟିଲେ ଦୟାକରି ନିକଟସ୍ଥ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ର / ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମୀ / ଜିଲ୍ଲା ଟୀକାକରଣ ଅଫିସର / ରାଜ୍ୟ ହେଲ୍ଗୁଲାଇନ ନମ୍ବର 1075 ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁ





