

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Suresh Kumar Gupta

Age / उम्र **37**

Gender / लिंग **Male**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX9028

Unique Health ID (UHID) **45-0212-7533-6355**

Beneficiary Reference ID 43603692745410

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVAXIN**

Date of Dose / खुराक की तारीख **19 Jul 2021 (Batch no. 37H21016A)**

Next due date / अगुली नियत तिथि Between 16 Aug 2021 and 30 Aug 2021

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम **Kumari Kanchan**

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान SKMCH (Covaxin), Muzaffarpur, Bihar



"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 नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन १०७५ पर सम्पर्क करें





