

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు Sravan Sai Kumar Rayipelli

Age / മയ്സ്വ **26**

Gender / එoňo Male

ID Verified / නයී රුුන්ජර්ටය Aadhaar # XXXXXXXX5317

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 83838937675690

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు COVISHIELD

Next due date / తదుపరి గడువు తేదీ **Between 09 Oct 2021 and 06 Nov 2021**

Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు Priyadarshini

Vaccination at / టీకాలు నేసిన చోటు Adilabad RIMS PPU, Adilabad, 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





