

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম Papia Goswami

Age / বয়স **29**

Gender / লিঙ্গ Female

ID Verified / আই ডি এর প্রকার Aadhaar # XXXXXXXX2587

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 36728543289854

Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম COVISHIELD

Date of 1st Dose / প্রথম ডোজ তারিখ **04 Jun 2021 (Batch no. 4121Z087)**

Next due date / পরবর্তী টীকাকরণের তারিখ Between 27 Aug 2021 and 24 Sep 2021

Vaccinated by / টীকাকর্মী Priyanka Singh

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান COMJNMH IMMUNIZATION CVC4, Nadia, 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





