

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు Chaduvu Srisailam

Gender / එoగo Male

ID Verified / ఐడి ధృవీకరించబడింది PAN Card # AROPC9689E

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **76548238252190**

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు COVISHIELD

Date of 1st Dose / ಮುದಟಿ ಮಾತ್ರಾದು ತೆದೆ **28 Jul 2021 (Batch no. 4121Z108)**

Next due date / తదుపరి గడువు తేదీ **Between 20 Oct 2021 and 17 Nov 2021**

Vaccinated by / ಟೆಕ್ಲಾ ವೆಯಂಪಿನವಾರು R Laxmi

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు SHRI BALAJI MEDICOVER HOSPITAL,

Sangareddy, 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





