

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు M Shandrashakar Reddy

Age / သထာည်) **25** 

Gender / එoňo Male

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 32607125654909

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / టీకా పేరు COVISHIELD

Date of Dose / మోతాదు తేదీ **15 Jun 2021 (Batch no. 4121MC003)** 

Next due date / తదుపరి గడువు తేదీ **Between 07 Sep 2021 and 05 Oct 2021** 

Vaccinated by / టీకాలు నేయించినవారు M Saritha

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు SBI Vikarabad, Vikarabad, 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





