

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు	K Ramesh
Age / వయస్సు	46
Gender / එoňo	Male
ID Verified / ಐడి ధృవీకరించబడింది	Aadhaar # XXXXXXX8540
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	32589508844994
Vaccination Details	
Vaccine Name / టీకా పేరు	COVISHIELD
Date of Dose / మోతాదు తేదీ	28 Apr 2021 (Batch no. 4121Z055)
Next due date / తదుపరి గడువు తేదీ	Between 21 Jul 2021 and 18 Aug 2021
Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు	A Laxmi
Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు	Sapathagiri Colony UPHC, Karimnagar,
	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 హెల్స్ల్రమ్ నెం. 1075



