

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Age / उम्र

Gender / लिंग

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम

Date of Dose / खुराक की तारीख

Next due date / अगली नियत तिथि

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

Parmeshwar Nishad

46

Male

Aadhaar # XXXXXXXX9414

33-1110-7858-7157

7109234989468

COVAXIN

18 Jul 2021 (Batch no. 37F21083A)

Between 15 Aug 2021 and 29 Aug 2021

PITAMBAR KUMAR YADAV

Pt Dindyal Upadhyay Audi CVX,

Raipur, Chhattisgarh



"दवाई भी और कड़ाई भी। Together, India will defeat COVID-19"

- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State **Helpline No. 1075**

टीकाकरण पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन १०७५ पर सम्पर्क करें





