

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

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు **U Mahesh Babu** 

Age / వయస్సు **34** 

Gender / එoగo Male

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 2121277711720

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / టీకా పేరు COVISHIELD

Date of Dose / බැුුණු රා ම්ති **31 May 2021 (Batch no. 4121Z076)** 

Next due date / తదుపరి గడువు తేదీ **Between 23 Aug 2021 and 20 Sep 2021** 

Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు Chedalawada Parvathi

Vaccination at / టీకాలు నేసిన చోటు PPU ONGOLE-CVC-, Prakasam, Andhra

**Pradesh** 



"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





