

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Deepak Mehra

Age / उम्र **38**

Gender / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX3591

Unique Health ID (UHID) **25-0655-3647-2115**

Beneficiary Reference ID 33992741255270

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVISHIELD**

Date of Dose / खुराक की तारीख **16 May 2021 (Batch no. 4121Z071)**

Next due date / अगली नियत तिथि **Due on 08 Aug 2021**

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम Sunita Hooda

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान GGSSS Shahbad Daulatpur Site4, North

Delhi, Delhi



"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





