

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Pappi Devi Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

32 Age / उम्र

Gender / लिंग **Female**

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX1991

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 44803297032970

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVISHIELD**

Date of 1st Dose / पहली खुराक की तारीख 09 Sep 2021 (Batch no. 4121Z205)

Next due date / अगली नियत तिथि

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

Between 02 Dec 2021 and 30 Dec 2021

imlipura

UPHC IMLIPURA, Jhansi, Uttar Pradesh



"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





