

## **Certificate for COVID-19 Vaccination**

Fully Vaccinated: 2nd Dose

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు **Mohammed Ahmad** 

Age / వయస్సు **34** 

Gender / වර්ග Male

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **2083392435650** 

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / టీకా పేరు COVISHIELD

Date of 1st Dose / మొదటి మోతాదు తేదీ **02 Jul 2021 (Batch no. 4121MC015)** 

Date of 2<sup>nd</sup> Dose / రెండవ మోతాదు తేదీ **13 Oct 2021 (Batch no. 4121MF009)** 

Vaccinated by / ಟೆಕ್ ಲು ವೆಯಂಪಿನವ್ Pydi Sri

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు Chinnawaltair EUPHC CVC.

Visakhapatnam, 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





