

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు **Mohammed Ahmad**

Age / వయస్సు **34**

Gender / එoగo Male

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **2083392435650**

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు COVISHIELD

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

Next due date / తదుపరి గడువు తేదీ **Between 24 Sep 2021 and 22 Oct 2021**

Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు Pydi Sri

Vaccination at / టీకాలు నేసిన 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





