

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

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / ଲାଭାର୍ଥୀଙ୍କର ନାମ Roshan Baunthiyal

Age / ବୟସ **31** 

Gender / ଲିଙ୍ଗ Male

ID Verified / ଆଇଡି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି Aadhaar # XXXXXXXX2088

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 45606255677380

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / ଟିକା ନାମ COVISHIELD

Date of 1<sup>st</sup> Dose / ପ୍ରଥମ ତୋଜର ତାରିଖ **27 Jul 2021 (Batch no. 4121Z116)** 

Next due date / ପରବର୍ତ୍ତୀ ଟୀକାକରଣ ତାରିଖ Between 19 Oct 2021 and 16 Nov 2021

Vaccination at / ଟୀକାକରଣ ସ୍ଥାନ Govt High School Kakatpur, Puri,

Odisha



"**ଔଷଧ ମଧ୍ୟ ଏବଂ କଠୋରତା ମଧ୍ୟ** Together, India will defeat COVID-19"

- ପ୍ରଧାନମନ୍ତ୍ରୀ ନରେନ୍ଦ୍ର ମୋଦି

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State **Helpline No. 1075** 

କୌଣସି ପ୍ରକାର ପ୍ରତିକୂଳ ଘଟଣା ଘଟିଲେ ଦୟାକରି ନିକଟସ୍ଥ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ର / ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମୀ / ଜିଲ୍ଲା ଟୀକାକରଣ ଅଫିସର / ରାଜ୍ୟ ହେଲ୍ଗୁଲାଇନ ନମ୍ବର 1075 ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁ





