

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు	Shaik Azaharuddin
Age / వయస్సు	27
Gender / එoňo	Male
ID Verified / කයී	Aadhaar # XXXXXXXX3685
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	94712450269830
Vaccination Details	
Vaccine Name / టీకా పేరు	COVAXIN

Date of 1st Dose / మొదటి మోతాదు తేదీ Next due date / తదుపరి గడువు తేదీ Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు

30 Jul 2021 (Batch no. 37H21013A)

Between 27 Aug 2021 and 10 Sep 2021

Dr Deepak DMR

KIMS RJY PVT, East Godavari, 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 హెల్స్లలైన్ నెం. 1075



