

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ଲାଭାର୍ଥୀଙ୍କର ନାମ Sudhansu Sekhar Swain

Age / ବୟସ **36**

Gender / ଲିଙ୍ଗ Male

ID Verified / ଆଇଡି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି PAN Card # DFZPS8822F

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **45352566604270**

Vaccination Details

Vaccine Name / ଟିକା ନାମ COVAXIN

Date of Dose / ଟୀକାକରଣ ତାରୀଖ **19 Jul 2021 (Batch no. 37I21011A)**

Vaccinated by / ଟିକା ଦେଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ Simarani Behera

Vaccination at / ଟୀକାକରଣ ସ୍ଥାନ Saheed Nagar UPHC (Age18-44), Khurda,

Odisha



"প্ৰীম্বଧ নথ ଏବଂ କଠୋରତା নথ 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





