



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ଲାଭାର୍ଥୀଙ୍କର ନାମ

Parthasarathi Samal

Age / ବୟସ

42

Gender / ଲିଙ୍ଗ

Male

ID Verified / ଆଇଡି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି

Aadhaar # XXXXXXXX2481

Unique Health ID (UHID)

16-8463-2682-3851

Beneficiary Reference ID

81424307952050

Vaccination Details

Vaccine Name / ଟିକା ନାମ

COVISHIELD

Date of Dose / ଟିକାକରଣ ତାରିଖ

29 Jun 2021 (Batch no. 4121Z109)

Next due date / ପରବର୍ତ୍ତୀ ଟିକାକରଣ ତାରିଖ

Between 21 Sep 2021 and 19 Oct 2021

Vaccinated by / ଟିକା ଦେଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ

Prativa Mohanta R

Vaccination at / ଟିକାକରଣ ସ୍ଥାନ

**Sarat Chandra Vidyapitha, Mayurbhanj,
Odisha**



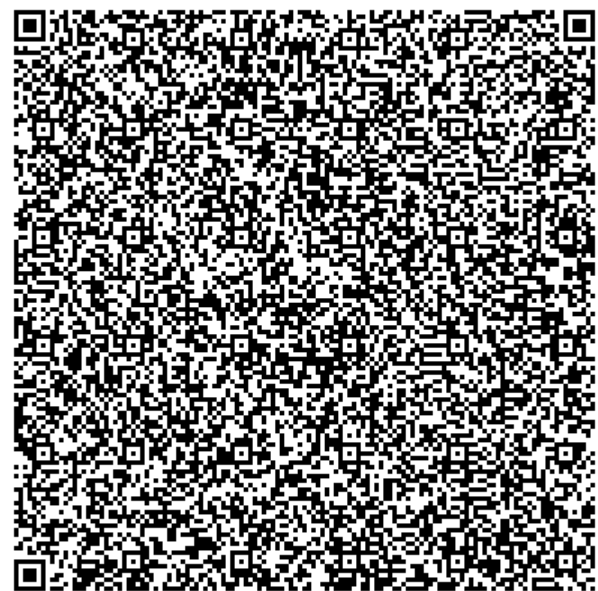
“ଐଶ୍ଵର୍ୟ ମଧ୍ୟ ଏବଂ କଠୋରତା ମଧ୍ୟ
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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 ଜନସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ର / ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମୀ / ଜିଲ୍ଲା
ଟିକାକରଣ ଅଫିସର / ରାଜ୍ୟ ହେଲ୍ପଲାଇନ ନମ୍ବର 1075 ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁ

COWIN
Winning Over COVID



This is a secure QR code. For further details, please visit
<https://verify.cowin.gov.in>