

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated: 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ଲାଭାର୍ଥୀଙ୍କର ନାମ Abhisek Ray

Age / ବୟସ **20**

Gender / ଲିଙ୍ଗ Male

ID Verified / ଆଇଡି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି Aadhaar # XXXXXXXXX7267

Unique Health ID (UHID) **55-0814-0285-0303**

Beneficiary Reference ID 56461400585640

Vaccination Details

Vaccine Name / ଟିକା ନାମ COVISHIELD

Date of 1st Dose / ପ୍ରଥମ ଡୋଜର ତାରିଖ **05 Jul 2021 (Batch no. 4121MC019)**

Date of 2nd Dose / ଦ୍ୱିତୀୟ ଡୋଜର ତାରିଖ **12 Oct 2021 (Batch no. 4121AA017M)**

Vaccinated by / ଟିକା ଦେଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ SASMITA GURU

Vaccination at / ଟୀକାକରଣ ସ୍ଥାନ HOUSING BOARD AWC GNP, Rayagada,

Odisha



"প্ৰীম্বাম বাৰ বাৰ পৰি কিন্তা নাৰ 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 ହେଲ୍ଲଲାଇନ ନମ୍ବର 1075 ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତ





