

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ਲਾਬਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ Aniket Thakur

Age / ਉਮਰ **20**

Gender / ਲਿੰਗ **Male**

ID Verified / ਸਨਾਖਤ ਦੀ ਕਿਸਮ Aadhaar # XXXXXXXX1751

Unique Health ID (UHID) **28-1400-2387-3724**

Beneficiary Reference ID **42786761693076**

Vaccination Details

Vaccine Name / ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ COVISHIELD

Date of 1st Dose / ਪਹਿਲੀ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ

Date of 2nd Dose / ਦੂਜੀ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ **05 Sep 2021 (Batch no. 4121AA005M)**

Vaccinated by / ਟੀਕਾਕਰਮੀ **Baljeet kaur**

Vaccination at / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ **LUD Z6 T2, Ludhiana, Punjab**



"ਦਵਾਈ ਵੀ ਅਤੇ ਕੜਾਈ ਵੀ। Together, India will defeat COVID-19"

- ਪ੍ਰਧਾਨ ਮੰਤਰੀ ਨਰੇਂਦਰ ਮੋਦੀ

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

ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ / ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਵਰਕਰ (ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਮੀ) / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਸਟੇਟ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਨੰਬਰ 1075





