

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര് Ayisha Shafna P K

Age / വയസ് **26**

Gender / ലിംഗം Female

ID Verified / പരിശോധിച്ച ഐഡി Passport # R1363450

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **27713248527730**

Vaccination Details

Vaccine Name / വാക്സിന്റെ പേര്

Date of 1st Dose / ആദ്യ ഡോസിന്റെ തീയതി

Next due date / അടുത്ത നിശ്ചിത തീയതി

Vaccinated by / വാക്സിൻ നൽകിയത്

Vaccination at / വാക്സിൻ സ്വീകരിച്ച സ്ഥലം

COVISHIELD

22 Jun 2021 (Batch no. 4121Z086)

Between 14 Sep 2021 and 12 Oct 2021

Tintu MIMS

MIMS Charitable Trust, Kozhikode,

Kerala



"മരുന്നും കർശനനിയ ന്ത്രണങ്ങളും Together, India will defeat COVID-19"

- പ്രധാനമന്ത്രി നരേന്ദ്ര മോദി

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

എന്തെങ്കിലും പ്രതികൂല സംഭവങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ, അടുത്തുള്ള പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം / ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ / ജില്ലാ ഇമ്യൂണൈസേഷൻ ഓഫീസർ/ സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽപ്പ്ലൈൻ നമ്പർ 1075 എന്നിവയിൽ ബന്ധപ്പെടുക





