

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম Baishali Dutta

Age / বয়স **20**

Gender / লਿਭ Female

ID Verified / আই ডি এর প্রকার Aadhaar # XXXXXXXX6723

Unique Health ID (UHID) **31-0326-3248-1285**

Beneficiary Reference ID **85422647688110**

Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম COVAXIN

Date of 1st Dose / প্রথম ডোজ তারিখ **10 Aug 2021 (Batch no. 37I21019A)**

Vaccinated by / টীকাকর্মী **SOMA DEY SARKAR**

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান UPHC-94 WORKPLACE, Kolkata, West Bengal



"দাবাই ভী অর কড়াই ভী। Together, India will defeat COVID-19"

- প্রধানমন্ত্রী নরেন্দ্র মোদী

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

কোনও প্রতিকূল ঘটনা ঘটলে, দয়া করে নিকটবর্তী জনস্বাস্থ্য কেন্দ্র / স্বাস্থ্যসেবা কর্মী / জেলা টীকাকরণ অফিসার/রাজ্য হেল্পলাইন নং ১০৭৫ এ যোগাযোগ করুন





