

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / ଲାଭାର୍ଥୀଙ୍କର ନାମ Shreesat Sahu

Age / ବୟସ 21

Gender / ଲିଙ୍ଗ Male

ID Verified / ଆଇଡି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି Aadhaar # XXXXXXXXX4971

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 16636105735170

## Vaccination Details

Vaccine Name / ଟିଜା ନାମ COVAXIN

Date of 1st Dose / ପ୍ରଥମ ଡୋଜର ତାରିଖ 05 May 2021 (Batch no. 37F21036A)

Vaccinated by / ଟିକା ଦେଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ Sunia Marandi

Vaccination at / ଟୀକାକରଣ ପ୍ରାନ UPHC Sikharchandi (18-44yrs), Khurda,

Odisha



"ଔଷଧ ମଧ୍ୟ ଏବଂ କଠୋରତା ମଧ୍ୟ Together, India will defeat COVID-19"

- ପ୍ରଧାନମନ୍ତୀ 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 ଦୟକରି ନିକଟପୁ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ର / ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମୀ / ଜିଲ୍ଲା ଜୀକାକରଣ ଅଫିସର / ରାଜ୍ୟ ହେରୁଗାଇନ ନମ୍ଭର 1075 ସହିତ ପୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତ୍ର





