



## Final Certificate for COVID-19 Vaccination

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম **Kiranmoy Paul**

Age / বয়স **27**

Gender / লিঙ্গ **Male**

ID Verified / আইডি এর প্রকার **Aadhaar # XXXXXXXX7290**

Unique Health ID (UHID) **61-2467-6327-8236**

Beneficiary Reference ID **64198537811280**

### Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম **COVAXIN**

Date of Dose / ডোজের তারিখ **17 Jul 2021 (Batch no. 37F21075A)**

Vaccinated by / টীকাকর্মী **MINA KUNDU**

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান **Balurghat Stadium (H.M.T.), Dakshin**

**Dinajpur, 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

