

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ଗଣନାକାର ନାମ	Kamal Lochan Behera
Age / ବୟସ	46
Gender / ଲିଙ୍ଗ	Male
ID Verified / ଗଣନାକାର ଗଣନାକାର	Aadhaar # XXXXXXXX4734
Unique Health ID (UHI)	
Beneficiary Reference ID	28447748857477

Vaccination Details

Vaccine Name / ଟିକା ନାମ	COVISHIELD
Date of 1 st Dose / ପ୍ରଥମ ଡୋଜର ତାରିଖ	06 Apr 2021 (Batch no. 41212002)
Date of 2 nd Dose / ଦ୍ୱିତୀୟ ଡୋଜର ତାରିଖ	06 Jul 2021 (Batch no. 412140010)
Vaccinated by / ଟିକା ଦେଇଥିବା ଚିକିତ୍ସକ ନାମ	Sanata Senal
Vaccination at / ଟିକା ଦେବାର ସ୍ଥାନ	Potapur USME SCHOOL, Balesara, Odisha

