

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

## **Beneficiary Details**

**Devesh Mehara** Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

25 Age / उम्र

Gender / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXXX3379

Unique Health ID (UHID) 50-8868-6726-6232

Beneficiary Reference ID 99464249741660

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम **COVAXIN** 

Date of 1st Dose / पहली खुराक की तारीख 02 Aug 2021 (Batch no. 37I21017A)

Next due date / अगली नियत तिथि

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान

Between 30 Aug 2021 and 13 Sep 2021

Stuti

Nagar Palika Pithoragarh 1,

Pithoragarh, Uttarakhand



"दवाई भी और कड़ाई भी। Together, India will defeat COVID-19"

- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

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

टीकाकरण पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन १०७५ पर सम्पर्क करें





