

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম Malaymukherjee

Age / বয়স **69**

Gender / লিঙ্গ Male

ID Verified / আই ডি এর প্রকার Aadhaar # XXXXXXXX4565

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 79268674772220

Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম COVISHIELD

Next due date / প্ৰবৰ্তী টীকাক্বণেৰ তাবিখ Between 26 Oct 2021 and 23 Nov 2021

Vaccinated by / ढीकाकर्मी SEFALI KAR PAL

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান SS HMC U 11 18-44, Howrah, 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





