

Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated: 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / হিতাধিকাৰীৰ নাম Pratima Hemron

Age / বয়স **36**

Gender / লিংগ Female

ID Verified / পৰিচয় পত্ৰ সত্যাপিত **Voter ID # HQG5938523**

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 4633242126530

Vaccination Details

Vaccine Name / ভেক্সিনৰ নাম COVISHIELD

Date of 1st Dose / প্ৰথম পালিৰ তাৰিখ **23 Jul 2021 (Batch no. 4121MC029)**

Next due date / পৰৱৰ্তী নিয়ত তাৰিখ **Between 15 Oct 2021 and 12 Nov 2021**

Vaccinated by / টীকাকৰণ কৰিছে Basanti Terangpi

Vaccination at / টীকাকৰণৰ স্থান Dolohat TE Hospital WP, Lakhimpur, Assam



"ঔষধৰ লগতে কঠোৰতাও Together, India will defeat COVID-19"

- প্ৰধান মন্ত্ৰী নৰেন্দ্ৰ মোডী

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

যিকোনো প্ৰতিকূল ঘটনাৰ ক্ষেত্ৰত, অনুগ্ৰহ কৰি নিকটৱৰ্তী ৰাজহুৱা স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ/স্বাস্থ্য কৰ্মী/জিলা টীকাকৰণ বিষয়া/ ৰাজ্যিক হেল্পলাই নম্বৰ 1075 ত যোগাযোগ কৰক।





