



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1<sup>st</sup> Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম

Saikat Dey

Age / বয়স

20

Gender / লিঙ্গ

Male

ID Verified / আই ডি এর প্রকার

Aadhaar # XXXXXXXXX3543

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

47333428085180

### Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম

COVISHIELD

Date of 1<sup>st</sup> Dose / প্রথম ডোজ তারিখ

15 Jun 2021 (Batch no. 4121Z094)

Next due date / পরবর্তী টীকাকরণের তারিখ

Between 07 Sep 2021 and 05 Oct 2021

Vaccinated by / টীকাকর্মী

Sathimani Roy

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান

ILS SALT LAKE-WP 1, North 24 Parganas,  
West Bengal



“দ ব ই ভী অর কড় ই ভী।

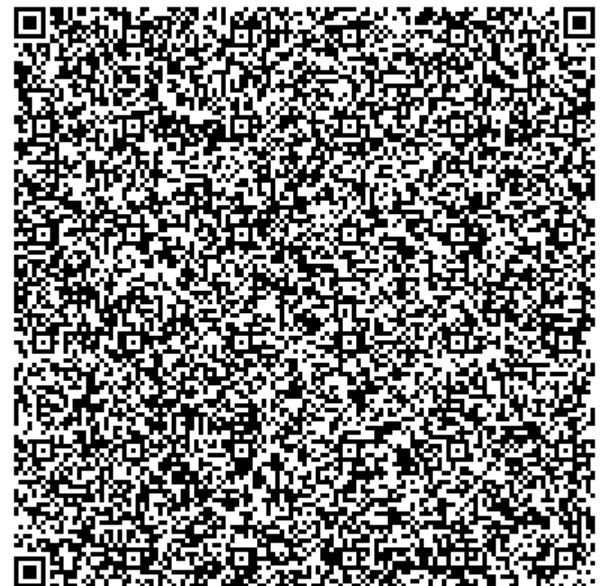
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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

**COWIN**  
Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at  
<http://verify.cowin.gov.in>