

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Sahil Jarial

Age / उम्र 21

Gender / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar # XXXXXXXX1552

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 13218912862668

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख **26 Jun 2021 (Batch no. 4121Z096)**

Next due date / अगली नियत तिथि Between 18 Sep 2021 and 16 Oct 2021

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम Nirmal Singh

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान GSSS Nangal Jarialan, Una, Himachal

Pradesh



"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. 1076

टीकाकरण पश्चात किसी प्रतिकृत घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्रस्थास्थ्य कर्मीजिना टीकाकरण अधिकारीराज्य क्षेत्र नाइन 1075 पर सम्मर्क करें



