



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

**Tamoghno Banerjee**

Age / বয়স

**22**

Gender / লিঙ্গ

**Male**

ID Verified / আই ডি এর প্রকার

**Aadhaar # XXXXXXXX1555**

Unique Health ID (UHID)

**31-8428-3403-1427**

Beneficiary Reference ID

**13183715364670**

### Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম

**COVISHIELD**

Date of Dose / ডোজের তারিখ

**05 Jun 2021 (Batch no. 4121Z085)**

Next due date / পরবর্তী টীকাকরণের তারিখ

**Between 28 Aug 2021 and 25 Sep 2021**

Vaccinated by / টীকাকর্মী

**Sathimani Roy**

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান

**ILS SALT LAKE-WP 1, North 24 Parganas,**

**West Bengal**



“দাবাই ভী অর কড়াই ভী।

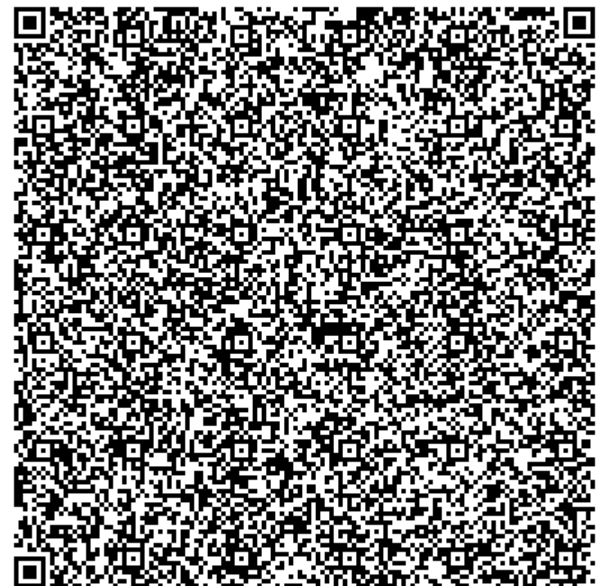
Together, India will defeat  
COVID-19”

- 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

**COWIN**  
Winning Over COVID



This is a secure QR code. For further details, please visit  
<https://verify.cowin.gov.in>