

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / ਲਾਬਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ Abhinav Gera

Age / ਉਮਰ **19** 

Gender / ਲਿੰਗ **Male** 

ID Verified / ਸਨਾਖਤ ਦੀ ਕਿਸਮ Aadhaar # XXXXXXXX7402

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **28494489346043** 

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ COVISHIELD

Date of 1<sup>st</sup> Dose / ਪਹਿਲੀ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ **03 Jul 2021 (Batch no. 4121Z117)** 

Next due date / ਅਗਲੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਿਤੀ **Between 25 Sep 2021 and 23 Oct 2021** 

Vaccinated by / ਟੀਕਾਕਰਮੀ Manpreet kaur DMW

Vaccination at / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ DMW Railway Hospital, Patiala, Punjab



"ਦਵਾਈ ਵੀ ਅਤੇ ਕੜਾਈ ਵੀ। Together, India will defeat COVID-19"

- ਪ੍ਰਧਾਨ ਮੰਤਰੀ ਨਰੇਂਦਰ ਮੋਦੀ

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

ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ / ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਵਰਕਰ (ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਮੀ) / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਸਟੇਟ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਨੰਬਰ 1075





