

## **Certificate for COVID-19 Vaccination**

Fully Vaccinated: 2nd Dose

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম Anirban Ghosh

Age / বয়স **18** 

Gender / লਿঙ্গ Male

ID Verified / আই ডি এর প্রকার Aadhaar # XXXXXXXX7163

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **36735451012897** 

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম COVISHIELD

Date of 1<sup>st</sup> Dose / প্রথম ডোজ তারিখ **02 Jul 2021 (Batch no. 4121MC015)** 

Date of 2<sup>nd</sup> Dose / দ্বিতীয় ডোজ তারিখ **24 Sep 2021 (Batch no. 4121MC090)** 

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান Sonarpur RSM SESSION 2, South 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





