

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు Polisetti Sri Hari

Age / ဆထာလ်) **53**

Gender / එoňo Male

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **2086667150110**

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు **COVAXIN**

Date of Dose / మోత్రాదు తేద్దీ **22 Apr 2021 (Batch no. 37F21030A)**

Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు **Dr Bhavya**

Vaccination at / టీకాలు నేసిన టీటు Regional Eye Hospital CVC 1, Visakhapatnam, Andhr



"టీకాతో పాటు పత్యం కూడా చెయ్యాలి Together, India will defeat COVID-19"

- ప్రధానమంత్రి నరేంద్ర మోదీ

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

ఏదైనా ప్రతికూల సంఘటనలు జరిగితే, దయచేసి సమీప ప్రజారోగ్య కేంద్రం / హెల్త్ కేర్ వర్కర్ / జిల్లా ఇమ్మునైజేషన్ ఆఫీసర్ను సంప్రదించండి / రాష్ట్ర హెల్స్ లైన్ నెం. 1075





