

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

## **Beneficiary Details**

Age / മయస్సు **22** 

Gender / වර්ග Male

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **2117789611250** 

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / టీకా పేరు COVISHIELD

Date of 1st Dose / ಮುದಟಿ ಮಾಹಾದು ತೆದೆ 09 May 2021 (Batch no. 4121Z067)

Date of 2<sup>nd</sup> Dose / రెండవ మోతాదు తేదీ **10 Aug 2021 (Batch no. 4121MC036)** 

Vaccinated by / ಟೆಕ್ ಲು ವೆಯಂಪಿನವಾರು P NAGA LAKSHMI

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు Amalapuram MCWC 45plus, East Godavari,

**Andhra Pradesh** 



"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





