

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / হিতাধিকাৰীৰ নাম Sarita Mukherjee

Age / বয়স **28**

Gender / লিংগ Female

ID Verified / পৰিচয় পত্ৰ সত্যাপিত PAN Card # CIZPM6183R

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **81505725892680**

Vaccination Details

Vaccine Name / ভেক্সিনৰ নাম COVISHIELD

Date of Dose / পালিৰ তাৰিখ 18 Jun 2021 (Batch no. 4121Z096)

Vaccinated by / টীকাকৰণ কৰিছে Rupjan Begum

Vaccination at / টীকাকৰণৰ স্থান PANDU FRU, Kamrup Metropolitan, Assam



"ঔষধৰ লগতে কঠোৰতাও Together, India will defeat COVID-19"

- প্ৰধান মন্ত্ৰী নৰেন্দ্ৰ মোডী

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

যিকোনো প্ৰতিকূল ঘটনাৰ ক্ষেত্ৰত, অনুগ্ৰহ কৰি নিকটৱৰ্তী ৰাজহুৱা স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ/স্বাস্থ্য কৰ্মী/জিলা টীকাকৰণ বিষয়া/ ৰাজ্যিক হেল্পলাই নম্বৰ 1075 ত যোগাযোগ কৰক।





