

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated: 2nd Dose

Beneficiary Details

Age / వయస్సు **29**

Gender / එoňo Male

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **75788265507390**

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు SPUTNIK V

Date of 1st Dose / ಮುದಟಿ ಮಾಹಾದು ತೆದೆ 22 Jun 2021 (Batch no. I410321)

Date of 2nd Dose / రెండవ మోతాదు తేదీ **13 Jul 2021 (Batch no. II410421)**

Vaccinated by / ಲೆಕ್ ಲು ವೆಯಂಪಿನವಾರು Ashirvadam

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు Rainbow Childrens HospitalCVC1, Medchal,

Telangana



"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





