

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ਲਾਬਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ anoop dhiman

Age / ਉਮਰ **26**

Gender / ਲਿੰਗ **Male**

ID Verified / ਸਨਾਖਤ ਦੀ ਕਿਸਮ Aadhaar # XXXXXXXX4857

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **70935472140670**

Vaccination Details

Vaccine Name / ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ COVISHIELD

Date of Dose / ਖਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ **10 Jul 2021 (Batch no. 4121Z120)**

Next due date / ਅਗਲੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਿਤੀ **Between 02 Oct 2021 and 30 Oct 2021**

Vaccinated by / ਟੀਕਾਕਰਮੀ Ramandeep Kaur

Vaccination at / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ HWC Sector 42 PHC, Chandigarh,

Chandigarh



"ਦਵਾਈ ਵੀ ਅਤੇ ਕੜਾਈ ਵੀ। Together, India will defeat COVID-19"

- ਪ੍ਰਧਾਨ ਮੰਤਰੀ ਨਰੇਂਦਰ ਮੋਦੀ

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

ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ / ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਵਰਕਰ (ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਮੀ) / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਸਟੇਟ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਨੰਬਰ 1075





