



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1<sup>st</sup> Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম

Sunanda Betal

Age / বয়স

26

Gender / লিঙ্গ

Female

ID Verified / আই ডি এর প্রকার

Aadhaar # XXXXXXXXX9636

Unique Health ID (UHID)

61-4800-4103-5221

Beneficiary Reference ID

63606710844320

### Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম

COVAXIN

Date of Dose / ডোজের তারিখ

15 May 2021 (Batch no. 37F21038A)

Next due date / পরবর্তী টীকাকরণের তারিখ

Between 12 Jun 2021 and 26 Jun 2021

Vaccinated by / টীকাকর্মী

Mahasweta Mondal

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান

CHARNOCK HOSPITAL Ex 2, North 24 Parganas,  
West Bengal



“দাবাই ভী অর কড়াই ভী।

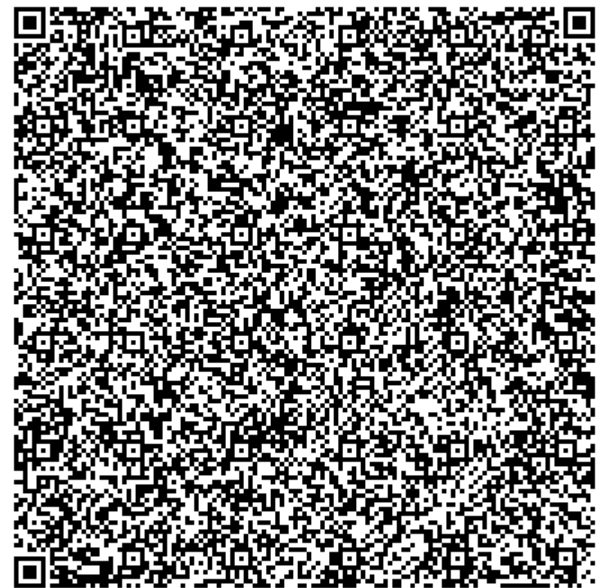
Together, India will defeat  
COVID-19”

- প্রধানমন্ত্রী নরেন্দ্র মোদী

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

কোনও প্রতিকূল ঘটনা ঘটলে, দয়া করে নিকটবর্তী জনস্বাস্থ্য কেন্দ্র / স্বাস্থ্যসেবা কর্মী / জেলা টীকাকরণ  
অফিসার/রাজ্য হেল্পলাইন নং ১০৭৫ এ যোগাযোগ করুন

**COWIN**  
Winning Over COVID



This is a secure QR code. For further details, please visit  
<https://verify.cowin.gov.in>