

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

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര് N A Ubaid

Age / വയസ് **61** 

Gender / ലിംഗം Male

ID Verified / പരിശോധിച്ച ഐഡി Aadhaar # XXXXXXXX9781

Unique Health ID (UHID) **50-4215-2314-1734** 

Beneficiary Reference ID 20688656415400

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / വാക്സിന്റെ പേര് COVISHIELD

Date of 1<sup>st</sup> Dose / ആദ്യ ഡോസിന്റെ തീയതി **10 Jun 2021 (Batch no. 4121Z088)** 

Date of 2<sup>nd</sup> Dose /രണ്ടാമത്തെ ഡോസിന്റെ തീയതി **07 Sep 2021 (Batch no. 4121AA010M)** 

Vaccinated by / വാക്സിൻ നൽകിയത് Ambika N.R

Vaccination at / വാക്സിൻ സ്വീകരിച്ച സ്ഥലം Edavanakad PHC-Outreach , Ernakulam, Kerala



"മരുന്നും കർശനനിയ ന്ത്രണങ്ങളും Together, India will defeat COVID-19"

- പ്രധാനമന്ത്രി നരേന്ദ്ര മോദി

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

എന്തെങ്കിലും പ്രതികൂല സംഭവങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ, അടുത്തുള്ള പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം / ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ / ജില്ലാ ഇമ്യൂണൈസേഷൻ ഓഫീസർ/ സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽപ്പ്ലൈൻ നമ്പർ 1075 എന്നിവയിൽ ബന്ധപ്പെടുക





