

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম Ujjal Sharma

Age / বয়স **23**

Gender / লিঙ্গ Male

ID Verified / আই ডি এর প্রকার Aadhaar # XXXXXXXX5558

Unique Health ID (UHID) **15-3788-8816-5605**

Beneficiary Reference ID **10715988135360**

Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম COVISHIELD

Date of Dose / ডোজেব তাবিখ 15 Jun 2021 (Batch no. 4121Z081)

Next due date / প্রবর্তী টীকাকরণের তাবিখ Between 07 Sep 2021 and 05 Oct 2021

Vaccinated by / টীকাকর্মী Mili Guha

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান Gomati District Hospital MCH, Gomati,

Tripura



"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





