

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated: 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు A Varun Nagendra

Gender / වර්ග Male

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 2057152907440

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు COVAXIN

Date of 1st Dose / ಮುದಟಿ ಮಾತ್ರಾದು ತೆದಿ **28 Aug 2021 (Batch no. 37F21107A)**

Date of 2nd Dose / రెండవ మోతాదు తేదీ **12 Oct 2021 (Batch no. 37G21006A)**

Vaccinated by / ಟೆಕ್ಅು ವೆಯಂಪಿನವಾರು V Thilothama

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు GCVC - GOTTIPADU PHC, Guntur, Andhra

Pradesh



"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





