

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు

Age / వయస్సు

Gender / වීරාර්ර

ID Verified / ಐಡಿ ధృవీకరించబడింది

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

P Devi

40

Female

Aadhaar # XXXXXXXXX0724

50-5537-4571-0753

2102007617330

Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు

Date of 1st Dose / మొదటి మోతాదు తేదీ

Date of 2nd Dose / ರಾಡವ ಮಾತ್ರಾದು ತೆದೆ

Vaccinated by / ಟೆಕಾಲು ವೆಯಂಪಿನವಾರು

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు

COVAXIN

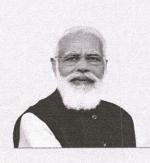
04 Aug 2021 (Batch no. 37F21090A)

04 Sep 2021 (Batch no. 37F21121A)

E Geetha

Satyanarayana Puram EUPHC CVC, Chittoor, Andh

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 ఆఫీసర్సు సంప్రదించండి / రాష్ట్ర హెల్ప్ లైన్ నెం. 1075



