

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম

Age / বয়স

Gender / লিঙ্গ

ID Verified / আই ডি এব প্রকাব

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Soumyapreeti Ghosh

19

Female

Aadhaar # XXXXXXXX7070

10-1775-0111-7679

38362558538520

Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনেব নাম

Date of Dose / ডোজেব তাবিখ

Next due date / পরবর্তী টীকাকরণের তারিখ

Vaccinated by / টীকাকর্মী

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান

COVISHIELD

26 Jun 2021 (Batch no. 4121Z085)

Between 18 Sep 2021 and 16 Oct 2021

Chandani Kumari Jha

Suraksha Diagnostic P. NAGAR, Darjeeling,

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





