

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

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম Saptarshi Ghosh

Age / বয়স **52** 

Gender / লিঙ্গ Male

ID Verified / আই ডি এর প্রকার Aadhaar # XXXXXXXX8882

Unique Health ID (UHID) **21-7612-2146-2700** 

Beneficiary Reference ID **56572480864940** 

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম COVISHIELD

Date of Dose / ডোজের তারিখ 21 Jul 2021 (Batch no. 4121Z112)

Vaccinated by / টীকাকর্মী SHEETAL GURUNG

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান PARAMOUNT HOSPITAL SILIGURI, 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





