

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / ਲਾਬਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ Babita Kumari

Age / ਉਮਰ **20** 

Gender / ਲਿੰਗ **Female** 

ID Verified / ਸਨਾਖਤ ਦੀ ਕਿਸਮ Aadhaar # XXXXXXXXX2378

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **28496467813772** 

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ COVISHIELD

Date of Dose / ਖਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ **10 Jun 2021 (Batch no. 4121Z090)** 

Next due date / ਅਗਲੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਿਤੀ Between 02 Sep 2021 and 30 Sep 2021

Vaccinated by / ਟੀਕਾਕਰਮੀ **Beant kaur** 

Vaccination at / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ Daun SHC, SAS Nagar, Punjab



"ਦਵਾਈ ਵੀ ਅਤੇ ਕੜਾਈ ਵੀ। Together, India will defeat COVID-19"

- ਪ੍ਰਧਾਨ ਮੰਤਰੀ ਨਰੇਂਦਰ ਮੋਦੀ

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State **Helpline No. 1075** 

ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ / ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਵਰਕਰ (ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਮੀ) / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਸਟੇਟ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਨੰਬਰ 1075





