

Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated: 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম Hatimul Sk

Age / বয়স **21**

Gender / লিঙ্গ Male

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 34142492573550

Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম COVISHIELD

Date of 1st Dose / প্রথম ডোজ তারিখ **02 Oct 2021 (Batch no. 4121MF004)**

Next due date / প্রবর্তী টীকাকবণের তাবিখ Between 25 Dec 2021 and 22 Jan 2022

Vaccinated by / টীকাকর্মী Rupali Ghosh

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান BEL2 Ramnagar Bachra CVC,

Murshidabad, 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





