

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ਲਾਬਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ Malkiat Singh

Age / ਉਮਰ **43**

Gender / ਲਿੰਗ **Male**

ID Verified / ਸਨਾਖਤ ਦੀ ਕਿਸਮ Aadhaar # XXXXXXXX8142

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **28488137729636**

Vaccination Details

Vaccine Name / ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ COVAXIN

Date of Dose / ਖਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ 21 Jun 2021 (Batch no. 37l21008A)

Next due date / ਅਗਲੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਿਤੀ Between 19 Jul 2021 and 02 Aug 2021

Vaccinated by / ਟੀਕਾਕਰਮੀ **DR BALJEET SINGH**

Vaccination at / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ COVAXIN CHC Payal, Ludhiana, 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





