

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

| Beneficiary Name / లబ్దిదారుని పేరు | Y Chaturya |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Age / వయస్సు | 25 |
| Gender / එoňo | Female |
| ID Verified / කයී | Aadhaar # XXXXXXX9887 |
| Unique Health ID (UHID) | |
| Beneficiary Reference ID | 2101368572030 |
| Vaccination Details | |
| Vaccine Name / టీకా పేరు | COVAXIN |
| Date of 1st Dose / మొదటి మోతాదు తేదీ | |
| Date of 2 nd Dose / రెండవ మోతాదు తేదీ | 24 Jun 2021 (Batch no. 37F21065A) |
| Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు | Muneemma |
| Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు | Gajendranagar EUPHC CVC, Chittoor, Andhra |
| | |

Pradesh



"టీకాతో పాటు పత్యం కూడా చెయ్యాలి Together, India will defeat COVID-19" - ప్రధానమంత్రి నరేంద్ర మోదీ

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

ఏదైనా ప్రతికూల సంఘటనలు జరిగితే, దయచేసి సమీప ప్రజారోగ్య కేంద్రం / హెల్త్ కేర్ వర్కర్ / జిల్లా ఇమ్మునైజేషన్ ఆఫీసర్ను సంప్రదించండి / రాష్ట్ర హెల్పోలైన్ నెం. 1075



