

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ਲਾਬਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ Suman Kumari

Age / ਉਮਰ **51**

Gender / ਲਿੰਗ **Female**

ID Verified / ਸਨਾਖਤ ਦੀ ਕਿਸਮ Aadhaar # XXXXXXXX9988

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **28496355772531**

Vaccination Details

Vaccine Name / ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ COVAXIN

Date of Dose / ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ **05 Jun 2021 (Batch no. 37F21051A)**

Vaccinated by / ਟੀਕਾਕਰਮੀ **Kiranpal Kaur**

Vaccination at / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ Landran PHC, 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





