

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव Atul Namdeo Gurnule

Age / वय **34**

Gender / लिंग Male

ID Verified / ओळखपत्र Aadhaar # XXXXXXXX9611

Unique Health ID (UHID) **36-3285-4302-7547**

Beneficiary Reference ID 48321791823740

Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव COVISHIELD

Date of 1st Dose / पहिल्या डोसची तारीख **19 Jun 2021 (Batch no. 4121Z090)**

Next due date / पुढील देय तारीख Between 11 Sep 2021 and 09 Oct 2021

Vaccinated by / यांच्याद्वारे लसीकरण Smt. Takrikar

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ Takalghat PHC HINGNA, Nagpur, Maharashtra



औषध सुद्धा आणि शिस्त सुद्धा Together, India will defeat COVID-19"

- पंतप्रधान श्री. नरेंद्र मोदी

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

कोणतेही प्रतिकूल परिणाम आढळून आल्यास कृपया जवळचे सार्वजनिक आरोग्य केंद्र/ आरोग्यसेवा कर्मचारी/ जिल्हा लसीकरण अधिकारी/ राज्य हेल्पलाइन क्रमांक १०७५ वर संपर्क साधा.





