

## Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव **Shakuntala Sampat Adsure** 

**52** Age / वय

Gender / लिंग **Female** 

ID Verified / ओळखपत्र Aadhaar # XXXXXXXX4594

Unique Health ID (UHID) 75-1033-0106-0671

Beneficiary Reference ID 78806017461990

## **Vaccination Details**

Vaccine Name / लसीचे नाव **COVISHIELD** 

Date of 1st Dose / पहिल्या डोसची तारीख 09 Aug 2021 (Batch no. 4121MC047)

Next due date / पुढील देय तारीख

Vaccinated by / यांच्याद्वारे लसीकरण

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ

Between 01 Nov 2021 and 29 Nov 2021

Karishma Kasbe

PCMC Gangotri Park Dighi Road, Pune,

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.





