

19

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी नाव

Age / वय

Gender / ਲਿੰग **Male**

ID Verified /ओळखपत्र Aadhaar # XXXXXXXX9387

Unique Health ID (UHID) 21393841550138

Beneficiary Reference ID

Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव

Date of 1st Dose / पहिल्या डोसची तारीख

Date of 2nd Dose / दुसऱ्या डोसची तारीख

Vaccinated by / त्यांच्याद्वारे लसीकरण

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ

COVISHIELD

21 Jun 2021 (Batch no. 4121AA017M)

Shaikh Sahil Shaikh Aqueel Khatik

21 Sep 2021 (Batch no. 4121AA017M)

Sunil daga pawar

Mahad RH Covisheld, Raigad, 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.





