



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव

**Sakshi Ravi Nagdev**

Age / वय

**43**

Gender / लिंग

**Female**

ID Verified / ओळखपत्र

**Aadhaar # XXXXXXXX7376**

Unique Health ID (UHID)

**88981542708690**

Beneficiary Reference ID

### Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव

**COVISHIELD**

Date of 1<sup>st</sup> Dose / पहिल्या डोसची तारीख

**10 Jul 2021 (Batch no. 4121P394)**

Date of 2<sup>nd</sup> Dose / दुसऱ्या डोसची तारीख

**01 Oct 2021 (Batch no. 4121P394)**

Vaccinated by / यांच्याद्वारे लसीकरण

**SONI LONDHE**

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ

**KDMCWP NEON HOSP- SHWAAS, Thane,**

**Maharashtra**



ौषध 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.

