

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव

Age / वय

Gender / लिंग

ID Verified / ओळखपत्र

Unique Health ID (UHID)

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 / यांच्याद्वारे लसीकरण

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ

Chandrakant Shankarrao Patange

64

Male

Aadhaar # XXXXXXXX5362

40-7847-4300-3262

19291157368580

COVISHIELD

27 Mar 2021 (Batch no. 2165KM098)

04 Jul 2021 (Batch no. 4121Z0100)

Sangeeta Sanas

PMC P Bharati Hospital Dhankaw, 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.





