

Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated: 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव Trupti Ramesh Kshirsagar

25 Age / वय

Gender / लिंग **Female**

ID Verified / ओळखपत्र Aadhaar # XXXXXXXX8540

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 27648724878300

Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव **COVISHIELD**

Date of 1st Dose / पहिल्या डोसची तारीख 22 Aug 2021 (Batch no. 4121AA025M)

Next due date / पुढील देय तारीख

Vaccinated by / यांच्याद्वारे लसीकरण

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ

Between 13 Nov 2021 and 15 Dec 2022

SHRAVANI LALSAR

PCMC Ankushrao Landge Natyagru,

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.





