

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

Date of Birth: 13-May-1958

Mukund Bhogale

63

Male

Passport # Z2970257

4563367026001

COVISHIELD

08 Mar 2021 (Batch no. 4120Z013)

22 Apr 2021 (Batch no. 4121Z056)

Pooja Sonawane

Ambika Nagar UHC, Aurangabad,

Maharashtra



औषध सुद्धा आणि शिस्त सुद्धा Together, India will defeat COVID-19"

- पंतप्रधान ी. 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.





