

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated: 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव Pratibha Shivaji Bansode

Age / वय **19**

Gender / लिंग Female

ID Verified / ओळखपत्र Aadhaar # XXXXXXXX8141

Unique Health ID (UHID) **68-1028-2570-5562**

Beneficiary Reference ID **98732453339270**

Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव COVISHIELD

Date of 1st Dose / पहिल्या डोसची तारीख **28 Jun 2021 (Batch no. 4121MC013)**

Date of 2nd Dose / दुसऱ्या डोसची तारीख **09 Oct 2021 (Batch no. 4121P161)**

Vaccinated by / यांच्याद्वारे लसीकरण Kadu Pawar

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ MIT College (Bajaj), Aurangabad ,

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.





