



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव	Sheetal Amol Damle
Age / वय	40
Gender / लिंग	Female
ID Verified / ओळखपत्र	Aadhaar # XXXXXXXX0562
Unique Health ID (UHID)	21-7673-5733-7707
Beneficiary Reference ID	75322181401520

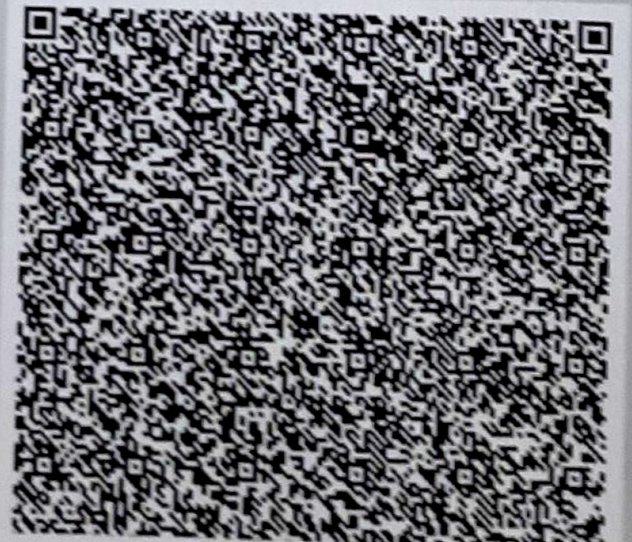
Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव	COVISHIELD
Date of Dose / डोसची तारीख	02 Jun 2021 (Batch no. 4121Z085)
Next due date / पुढील देय तारीख	Between 25 Aug 2021 and 22 Sep 2021
Vaccinated by / यांच्याद्वारे लसीकरण	pooja
Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ	Vilas Javdekar Greenscape Devl, 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.