

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव Londhe Ashok Bhimrao

Age / वय **52**

Gender / लिंग Male

ID Verified / ओळखपत्र Aadhaar # XXXXXXXX8359

Unique Health ID (UHID) 68-5251-4228-4285

Beneficiary Reference ID 9361557884513

Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव COVISHIELD

Date of Dose / डोसची तारीख 01 Jul 2021 (Batch no. 4121MC014)

Vaccinated by / यांच्याद्वारे लसीकरण S.S.Gade

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ Rural Hospital Madha, Solapur,

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.





