

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव Sanjiv Bhalchandra Badhe

Age / वय **48**

Gender / लिंग Male

ID Verified / ओळखपत्र Aadhaar # XXXXXXXXX5174

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **7619266396365**

Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव COVISHIELD

Date of Dose / डोसची तारीख **15 May 2021 (Batch no. 4121Z062)**

Vaccinated by / यांच्याद्वारे लसीकरण Sharda Soma Parab

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ Apollo Hospital Navi Mumbai, Thane,

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.





