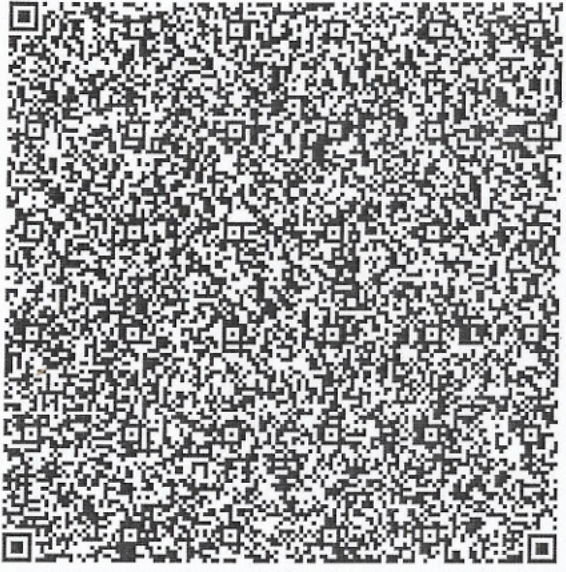




Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

**Provisional Certificate  
for COVID-19 Vaccination  
(1 st Dose)**



**Beneficiary Details**

**Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम**  
Jayshree manoj Kundargi

**Age / उम्र**  
56

**Gender / लिंग**  
Female

**ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित**  
Aadhaar # XXXXXXXXX8394

**Beneficiary Reference ID**  
8573477993098

**Residing at / पता**  
NA

**Vaccination Details**

**Vaccine Name / वैक्सीन का नाम**  
COVISHIELD

**Date of Dose / खुराक की तारीख**  
06 Apr 2021 (Batch no. 4121Z036)

**Next Due Date / अगली नियत तिथि**  
after 28 days

**Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम**  
DARSHANA DHULE

**Vaccination at / टीकाकरण का स्थान**  
Acharya Nanesh Hosp Navi Mumb, Thane  
Maharashtra

**“ दवाई भी और कड़ाई भी।  
Together, India will defeat COVID-19 ”**

**- Prime Minister Narendra Modi**



In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

टीकाकरण पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें