Covid Vaccination Centre Dr. PDMMC, Amravati



Covid Vaccination Centre Dr. PDMMC, Amravati





Final Certificate
for COVID-19 Vaccination



Beneficiary Name / ्रलीभार्थी का नाम Dr. P.S. Junghare

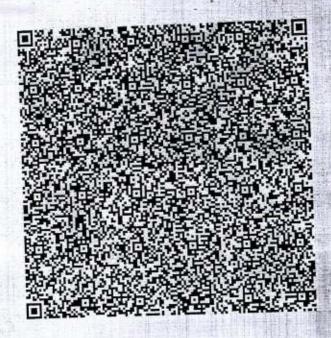
Age / उम्र 60

Gender / लिंग Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित ACEPI3856B

Beneficiary Reference ID 21366593308548

Residing at / पता Amravati Maharashtra



Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख 19 Feb 2021 (Batch no. 4120Z012)

Vaccinated by /टीका लगाने वाले का नाम Akash Meshram

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान PDMC (Block), Amravati 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 नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य **हेल्प लाइन 1075** पर सम्पर्क करें



Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated: 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव

Age / वय

Gender / लिंग

ID Verified / ओळखपत्र

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव

Date of 1st Dose / पहिल्या डोसची तारीख

Date of 2[™] Dose / दुसऱ्या डोसची तारीख

Vaccinated by / यांच्याद्वारे लसीकरण

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ

Tanaya Subhash Deshmukh

34

Female

Aadhaar # XXXXXXXXXCard

21366865604371

COVISHIELD

25 Jan 2021 (Batch no. 4120Z012)

24 Feb 2021 (Batch no. 4120Z012)

Akash Meshram

PDMC (Block), Amravati, Maharashtra



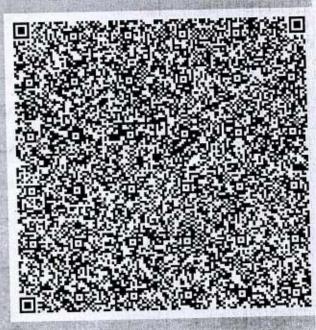
औषध सुद्धा आणि शिस्त सुद्धा Together, India will defeat COVID-19"

- 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.

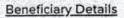








Final Certificate
for COVID-19 Vaccination



Beneficiary Name / লামার্থী কা নাম Shailesh Manoharrao Barabde

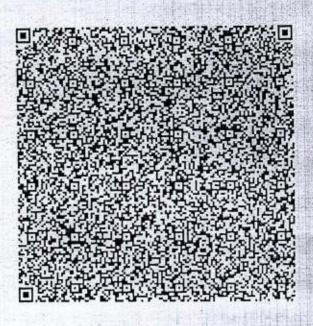
Age / उम्र 49

Gender / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar #XXXXXX639F

Beneficiary Reference ID 21366895016671

Residing at / पता Amravati Maharashtra



Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख 08 Mar 2021 (Batch no. 4120Z012)

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम sandesh Gawai

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान 14 PDMMC AMC, Amravati Maharashtra

" दवाई भी और कड़ाई भी। Together, India will defeat COVID-19 "

- Prime Minister Narendra Modi



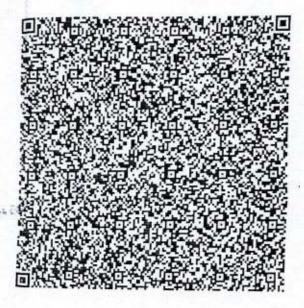


In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/Healthcare Worker/District Immunization
Officer/State Helpline No. 1075

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



Final Certificate
for COVID-19 Vaccination



Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम samiksha durgaprasad choudhary

Age / उम्र 21

Gender / निंग Female

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित Aadhaar #XXXXXXXX8435

Beneficiary Reference ID 21366271346704

Residing at / पता Amravati Maharashtra

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख 16 Mar 2021 (Batch no. 4120Z012)

Yeocinated by / डीका लगा वाले का गान sendesh Gawai

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान 14 PDMMC AMC, Amravati 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

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



Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 46136257066

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव

Age / वय

Gender / लिंग

ID Verified / ओळखपत्र

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Status / लसीकरण स्थिती

Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव

Vaccine Type / लस प्रकार

Manufacturer / उत्पादक

Dose Number / डोस क्रमांक

Date of Dose / डोसची तारीख

Batch Number / बॅच क्रमांक

Vaccinated By / यांच्याद्वारे लसीकरण

Vaccination At / लसीकरणाचे स्थळ

Sandip Tejrao Deshmukh

35

Male

Aadhaar # XXXXXXX4806

63-5158-6228-5807

21366460051892

Fully Vaccinated (2 Doses) and a Precaution Dose

COVISHIELD

COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

Serum Institute of India Pvt. Ltd.

1/2

2/2

Precaution dos

22 Jan 2021

20 Feb 2021

10 Jan 2022

4120Z012

4120Z012

4121AA060M

Dr Raghuvanshi

PDMMC AMC, Amravati, Maharashtra



औषध सुद्धा आणि शिस्त सुद्धा Together, India will defeat COVID-19"

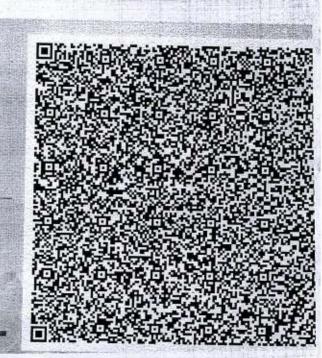
- पंतप्रधान श्री. नरेंद्र मोदी

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.

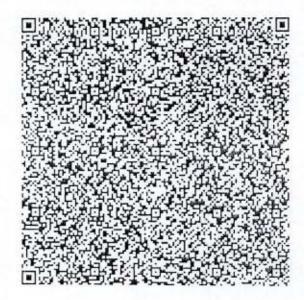
COWIN

Winning Over COVID





Final Certificate
for COVID-19 Vaccination



Beneficiary Details

Beneficiary Name / लामार्थी का नाम Varsha Pramodrao Thakare

Age / 39 38

Gender / लिंग Female

ID Verified / पहचान पन्न सत्यापित Aadhaar #XXXXXXXX9999

Beneficiary Reference ID 21366121059268

Residing at / पता Amravati Maharashtra

Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

Date of Dose / खुराक की तारीख 01 Mar 2021 (Batch no. 4120Z012)

Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम sandesh Gawai

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान 14 PDMMC AMC, Amravati Maharashtra

" दवाई भी और कड़ाई भी। Together, India will defeat COVID-19 "

- Prime Minister Narendra Modi





In case of any adverse events, kindly custilist the newrest Public Health Center/Healthcare Worker/District transumization.

Officer/State Helptine No. 1075

रीकाकरण पश्चात किसी प्रतिवृत्त परण के होंगे पर पत्रनीकी स्थास्थ्य केंद्रस्थास्थ्य कर्मीतिनेता टीकाकरण अधिकारी*ताज्य हेल्प लाइन 1075 पर* प्रमान्त्र करे