E - VACCINATION CERTIFICATE
डिजिटल टिकाकरण प्रमाण पत्र

Ref ID:/ रेफ ID : 20413480721953

Beneficiary's Name:/ लाभार्थी का नाम : Nyzza Mohammed Shehbaz Shaikh

ABHA Number:/ ABHA नंबर : 91-2810-5388-5477

Father Name:/ पिता का नाम: Mohammed Shehbaz Abdul Khalique Shaikh

Vaccination Date:/ टीकाकरण की तारीख : 16-Oct-2025

Vaccinated By:/ टीका लगाने वाले का नाम : Sandhya Gaikwad

Date of Birth:/ जन्म तारीख : 18-DEC-2024

Gender:/ लिंग : Female

ABHA Address:/ ABHA पता : 91281053885477@abdm

Father ref ID:/ पिता का रेफ ID: 81951143817070

Vaccinated At:/ टीकाकरण का स्थान : Sector 10 Palava club c, THANE, MAHARASHTRA

BIRTH		1 ½ MONTHS		2 ½ MONTHS		3 ½ MONTHS		9 MONTHS	
Date of Birth 18/12/2024		Next Vaccination Date 29/01/2025		Next Vaccination Date 06/03/2025		Next Vaccination Date 03/04/2025		Next Vaccination Date 14/09/2025	
	DATE OF VACCINATION (dd/mm/yyyy):		DATE OF VACCINATION (dd/mm/yyyy):		DATE OF VACCINATION (dd/mm/yyyy):		DATE OF VACCINATION (dd/mm/yyyy):		DATE OF VACCINATION (dd/mm/yyyy):
OPV-0	19/12/2024	OPV-1	06/02/2025	OPV-2	06/03/2025	OPV-3	15/05/2025	MR-1	/ /
Hep B - Birth Dose	19/12/2024	Penta -1	06/02/2025	Penta-2	06/03/2025	Penta-3	15/05/2025	Vit A-1	16/10/2025
BCG	19/12/2024	RVV-1	06/02/2025	RVV-2	06/03/2025	RVV-3	15/05/2025	JE-1	/ /
		PCV-1	06/02/2025			PCV-2	15/05/2025	PCV-Booster	16/10/2025
		fIPV-1	06/02/2025			fIPV-2	15/05/2025	fIPV-3	16/10/2025

16-24 MONTHS		5-6 YEARS	
Next Vaccination Date 12/04/2026		Next Vaccination Date 17/12/2029	
	DATE OF VACCINATION (dd/mm/yyyy):		DATE OF VACCINATION (dd/mm/yyyy):
DPT Booster-1	/ /	DPT Booster-2	/ /
MR-2	/ /		
OPV - Booster	/ /		
Vit A-2	/ /		
JE-2	/ /		
MMR	/ /		
Typhoid	/ /		

SIA / OTHERS

VACCINE NAME	DATE GIVEN (dd/mm/yyyy)

VITAMIN A

	CHILD AGE	DATE GIVEN (dd/mm/yyyy)		CHILD AGE	DATE GIVEN (dd/mm/yyyy)
Vit A-3	2.0 Years	/ /	Vit A-7	4.0 Years	/ /
Vit A-4	2.5 Years	/ /	Vit A-8	4.5 Years	/ /
Vit A-5	3.0 Years	/ /	Vit A-9	5.0 Years	/ /
Vit A-6	3.5 Years	/ /			

Td VACCINE

Td 10	/ /	Td 16	/ /

"Let no child suffer from any vaccine preventable diseases"
- Shri Narendra Modi,
Prime Minister

"कोई भी बच्चा किसी भी टीका निवारणीय रोगों से पीड़ित न हो"
- श्री नरेंद्र मोदी,
प्रधानमंत्री

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Health Center/ Healthcare Worker/ District immunization Officer

किसी भी प्रतिकूल घटना के मामले में, कृपया निकटतम स्वास्थ्य केंद्र /
स्वास्थ्य कार्यकर्ता / जिला टीकाकरण अधिकारी से संपर्क करें