

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव Ms Rashmi Ratnakant Chavan

Age / वय **37**

Gender / लिंग Female

ID Verified / ओळखपत्र PAN Card # AJUPC2978A

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 21395535081603

Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव COVISHIELD

Date of Dose / डोसची तारीख **24 Feb 2021 (Batch no. 4120Z012)**

Vaccinated by / यांच्याद्वारे लसीकरण Vaishali Bhoye

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ Sion Hospital 2, Mumbai, 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.





