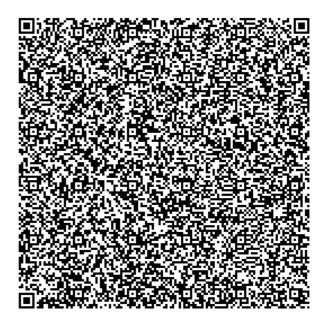


Final Certificate
for COVID-19 Vaccination



## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम Mr.SANJAY V. CHANDEKAR

Age / उम्र 45

**Gender** / लिंग Male

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित PAN Card # AGMPC4094N

Beneficiary Reference ID 21392312770239

Residing at / पता Thane Maharashtra

## Vaccination Details

Vaccine Name / वैक्सीन का नाम COVISHIELD

**Date of Dose** / खुराक की तारीख 20 Feb 2021 (Batch no. 4120z009)

Vaccinated by /टीका लगाने वाले का नाम ROHINI JADHAV

Vaccination at / टीकाकरण का स्थान TMC Kisan Nagar UHC, 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 नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य **हेल्प लाइन 1075** पर सम्पर्क करें