

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीचे नाव Lokesh Narsingh Devasani

Age / वय **25**

Gender / लिंग Male

ID Verified / ओळखपत्र PAN Card # CCGPD6492K

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 27727904507330

Vaccination Details

Vaccine Name / लसीचे नाव COVAXIN

Date of 1st Dose / पहिल्या डोसची तारीख **29 Jun 2021 (Batch no. 37F21039A)**

Date of 2nd Dose / दुसऱ्या डोसची तारीख **27 Jul 2021 (Batch no. 37F21037A)**

Vaccinated by / यांच्याद्वारे लसीकरण Supriya Pawar

Vaccination at / लसीकरणाचे स्थळ H N Reliance Hosp MUMBAI 1, 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.





