

# Ministry of Health & Family Welfare Government of India

## **Certificate for COVID-19 Vaccination**

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

#### **Certificate ID**

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / લાભાર્થી નું નામ

Age / GHZ

Gender / લિંગ

ID Verified / આઈ.ડી. ચકાસેલ

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Status / રસીકરણની સ્થિતિ

### **Vaccination Details**

Vaccine Name / રસી નું નામ

Vaccine Type / રસીનો પ્રકાર

Manufacturer / Gales

Dose Number / ડોઝની સંખ્યા

Date of Dose / ડોઝની તારીખ

Batch Number / બેચ નંબર

Next Due Date / આગામી નિયત તારીખ

Vaccinated By / રસી આપવા વાળા નું નામ

Vaccination At / રસીકરણ ની જગ્યા



+

"દવા પણ, સાવધાની પણ Together, India will defeat COVID-19"

- વડાપ્રધાન

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

કોઈ પણ અણધાર્યું સ્થિતિના સંજોગોમાં કૃપા કરીને નજીકના જાહેર આરોગ્ય કેન્દ્ર/ આરોગ્ય કર્મચારીઓ / જિલ્લા રસીકરણ અધિકારી/ રાજ્ય હેલ્પલાઈન નં. 1075





