

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ผเษาฆ์ ี - ฺ่ - เห

Age / ઉંમર **35**

Gender / (Giว) Male

ID Verified / ਆਈ. ડੀ. ਪਤ। ਦੇਰ **Voter ID # 12548421**

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 11183199673326

Vaccination Details

Vaccine Name / રસી નું નામ **COVISHIELD**

Date of 1st Dose / ਮੁથਮ Siੇਲ੍ਜੀ ਗ਼ਵੀਯ **02 Sep 2021 (Batch no. 4121NC071)**

Next due date / આગામી નિયત તારੀખ **Between 25 Nov 2021 and 23 Dec 2021**

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ Patel Mittalben Babubhai

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા PHC Malvan, Mahisagar, Gujarat



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

- વડાપ્રધાન નરેન્દ્ર મોદી

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





