

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Age / ઉંમર **45**

Gender / (Giଁગ Female

ID Verified / આઈ.ડી. યકાસેલ Aadhaar # XXXXXXXXX2434

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 11770319537533

Vaccination Details

Vaccine Name / ੨ ਦੀ ਜੁਂ ਜ਼ਾਮ **COVISHIELD**

Date of Dose / Sìਲਮੀ ਗ਼ਰੀਯ **26 Apr 2021 (Batch no. 4121Z053)**

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ Patel Varshabahen N

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા Ghodasar Gam School No 2, Ahmedabad Corporation



"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





