



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / લાભાર્થી નું નામ

Shah Sharmistha Ben Pracinchandra

Age / ઉંમર

71

Gender / લિંગ

Female

ID Verified / આઈ.ડી. ચકાસેલ

Aadhaar # XXXXXXXX1826

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

11770438694392

Vaccination Details

Vaccine Name / રસી નું નામ

COVISHIELD

Date of Dose / ડોઝની તારીખ

08 Apr 2021 (Batch no. 4121Z037)

Next due date / આગામી નિયત તારીખ

Between 06 May 2021 and 03 Jun 2021

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ

Renil Christian

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા

ID Hospital, Ahmedabad Corporation, Gujarat



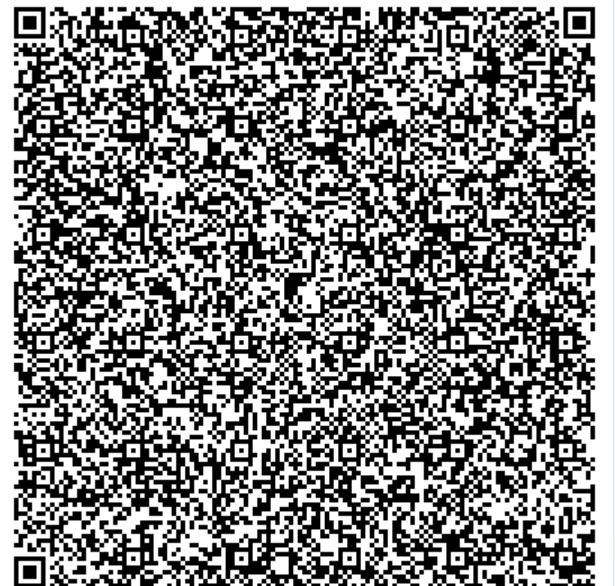
“દવા પણ, સાવધાની પણ
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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

COWIN
Winning Over COVID



This is a secure QR code. For further details, please visit
<https://verify.cowin.gov.in>