

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Age / ઉંમર **49**

Gender / (Giว) Male

ID Verified / આઈ.ડી. યકાસેલ Aadhaar # XXXXXXXX3188

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 11770310421102

Vaccination Details

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

Date of Dose / sìਂਤਮੀ ਗੁਰੀਯ **08 Apr 2021 (Batch no. 4121Z037)**

Next due date / อเวเท | คียส สเริง | 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





