

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ผเษเฆ์ नู่ - เห

Age / ઉंभर **19**

Gender / (ਮੁੰગ Male

ID Verified / આઈ.ડી. યકાસેલ Aadhaar # XXXXXXXXX8777

Unique Health ID (UHID) **15-4142-4128-7669**

Beneficiary Reference ID **53822567896660**

Vaccination Details

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

Date of Dose / Sìਲਜੀ ਗ਼ਰੀਯ **06 Jun 2021 (Batch no. 4121Z092)**

Next due date / ਆਂગાਮੀ ਜਿਪਰ ਗੁਰੀਯ **Between 29 Aug 2021 and 26 Sep 2021**

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ Reenaben D Pateliya

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા Changa PHC, Anand, 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





