

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ผเษาฆ์โ - ห่า - i - Akash Kailash Sali

Age / ઉંમર **22**

Gender / (ਮੁੰਹ) Male

ID Verified / ਆਈ.ડੀ. ਪਤ।ਦੇਰ Aadhaar # XXXXXXXX2406

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 11770517246153

Vaccination Details

Vaccine Name / રસી નું નામ **COVISHIELD**

Date of 1st Dose / ਮੁਕਮ Siੇઝનੀ ਗ਼ੁਦੀਅ **24 Jul 2021 (Batch no. 4121MC031)**

Next due date / આગામી નિયત તારੀખ Between 16 Oct 2021 and 13 Nov 2021

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ **Dipikaben Ninama**

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા Saijpur UHC, 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





