

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Age / ઉંમર **19**

Gender / (Giว) Male

ID Verified / આઈ.ડી. યકાસેલ Aadhaar # XXXXXXXXX1334

Unique Health ID (UHID) **68-1527-2678-7144**

Beneficiary Reference ID **72144699112590**

Vaccination Details

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

Date of 1st Dose / ਮੁથਮ Sìਲਜੀ ਗ਼ਈ**ਮ 15 Jun 2021 (Batch no. 4121Z092)**

Date of 2nd Dose / બੀજા ડોઝની તારੀખ **14 Sep 2021 (Batch no. 4121MC061)**

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ **Mitali patel**

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા OA CZ READING ROOM, Surat

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





