

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ผเษเฆ์ नู่ - เมษา Patel Tushar Manilal

Age / ઉંમર **33**

Gender / (Giว) Male

ID Verified / આઈ.ડી. યકાસેલ Aadhaar # XXXXXXXX4513

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID **39154465134260**

Vaccination Details

Vaccine Name / રસી નું નામ **COVISHIELD**

Date of 1st Dose / ਪ੍ਰଥਮ Siੇઝનੀ ਗ਼ਟੀਅ **28 May 2021 (Batch no. 4121Z062)**

Date of 2nd Dose / બੀજા ડોઝની તારੀખ **23 Aug 2021 (Batch no. 4121Z129)**

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ Dayna Christian

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા W Apollo City Center Workplace,

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





