

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 14393502531

Beneficiary Details

Age / ઉંમર **27**

Gender / (ดิ่วเ Male

ID Verified / આઈ.ડી. ચકાસેલ Aadhaar # XXXXXXXX8402

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 11180433069530

Vaccination Status / રસીકરણની સ્થિતિ Partially Vaccinated (1 Dose)

Vaccination Details

Vaccine Name / રસી નું નામ COVISHIELD

Vaccine Type / ਟੁਲੀਜ਼ੇ ਮੁਝਾਟ COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector

1/2

Manufacturer / Gayles Serum Institute of India Pvt. Ltd.

Dose Number / ડોઝની સંખ્યા

Date of Dose / sìਲਜੀ ਗ਼ਰੀਯ **2021-10-30**

Batch Number / બેચ નંબર **4121Z010M**

Next Due Date / આગામੀ ਜਿਪਰ ਗ਼ਟੀਯ Between 22 Jan 2022 and 19 Feb 2022

Vaccinated By / રસી આપવા વાળા નું નામ ST HATHILA

Vaccination At / રસીકરણ ની જગ્યા AMD ACHHOD ROZA TANKARIA SC, Bharuch,

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





