



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

| | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Beneficiary Name / લાભાર્થી નું નામ | Parmar Bhikhusinh Babusinh |
| Age / ઉંમર | 36 |
| Gender / લિંગ | Male |
| ID Verified / આઈ.ડી. ચકાસેલ | Aadhaar # XXXXXXXX1435 |
| Unique Health ID (UHID) | 51-4526-8181-3854 |
| Beneficiary Reference ID | 14495623332230 |

Vaccination Details

| | |
|--|--|
| Vaccine Name / રસી નું નામ | COVISHIELD |
| Date of 1 st Dose / પ્રથમ ડોઝની તારીખ | 14 Jun 2021 (Batch no. 4121MC002) |
| Date of 2 nd Dose / બીજા ડોઝની તારીખ | 18 Oct 2021 (Batch no. 4121P220) |
| Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ | Daxaben N Chaudhari |
| Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા | Bayad CHC, Aravalli, Gujarat |



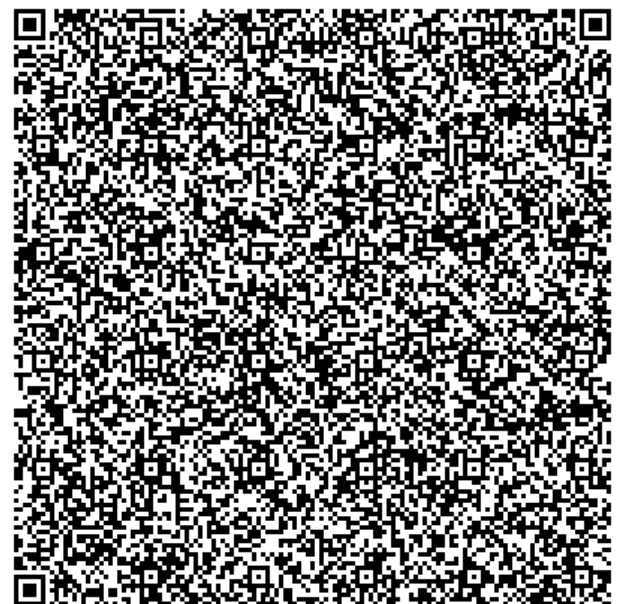
“દવા પણ, સાવધાની પણ
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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 હેલ્પલાઇન નં. 1075

COWIN
Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at
<http://verify.cowin.gov.in>