



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 Chetankumar Pratapsinh
Age / ઉંમર	26
Gender / લિંગ	Male
ID Verified / આઈ.ડી. ચકાસેલ	Aadhaar # XXXXXXXX6440
Unique Health ID (UHID)	31-1818-4002-6612
Beneficiary Reference ID	68885641284810

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	09 Oct 2021 (Batch no. 4121Z007M)
Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ	Daxaben N Chaudhari
Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા	Bayad CHC, Aravalli, Gujarat



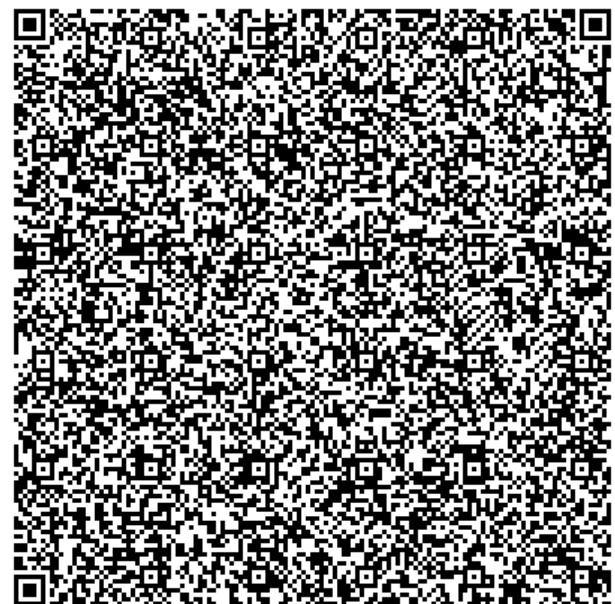
“દવા પણ, સાવધાની પણ
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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>