

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / सालार्थी नुं नाम

Age / ઉંમર

Gender / લિંગ

ID Verified / આઈ.ડી. ચકાસેલ

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Details

Vaccine Name / रसी नुं नाम

Date of Dose / ડોઝની તારીખ

Next due date / આગામી નિયત તારીખ

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા

Padsala Dhruv Babubhai

23

Male

Aadhaar # XXXXXXXX6452

21-7371-5027-6030

19454045200040

COVISHIELD

12 Jun 2021 (Batch no. 4121MC002)

Between 04 Sep 2021 and 02 Oct 2021

Sangeeta vasava

0A NZ SMC SCHOOL 334 UTRAN, 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





