



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated : 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / લાભાર્થી નું નામ

Ved prakash maurya

Age / ઉંમર

30

Gender / લિંગ

Male

ID Verified / આઈ.ડી. ચકાસેલ

Driver's License # UP6520150020057

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

84424307932770

Vaccination Details

Vaccine Name / રસી નું નામ

COVISHIELD

Date of 1st Dose / પ્રથમ ડોઝની તારીખ

19 Jul 2021 (Batch no. 4121Z023)

Date of 2nd Dose / બીજા ડોઝની તારીખ

16 Oct 2021 (Batch no. 4121MF013)

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ

Daxaben N Chaudhari

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા

Bayad CHC, Aravalli, Gujarat



“દવા પણ, સાવધાની પણ

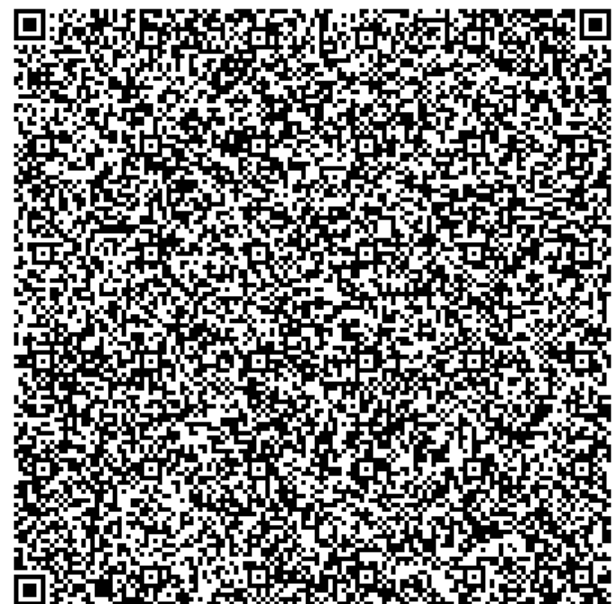
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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>