



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / લાભાર્થી નું નામ	Sandesh R Gohil
Age / ઉંમર	31
Gender / લિંગ	Male
ID Verified / આઈ.ડી. ચકાસેલ	Aadhaar # XXXXXXXX6235
Unique Health ID (UHID)	44-2136-2770-4346
Beneficiary Reference ID	34221411763510

Vaccination Details

Vaccine Name / રસી નું નામ	COVISHIELD
Date of Dose / ડોઝની તારીખ	12 Jun 2021 (Batch no. 4121MC001)
Next due date / આગામી નિયત તારીખ	Between 04 Sep 2021 and 02 Oct 2021
Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ	Daxaben N Chaudhari
Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા	Bayad CHC, Aravalli, Gujarat



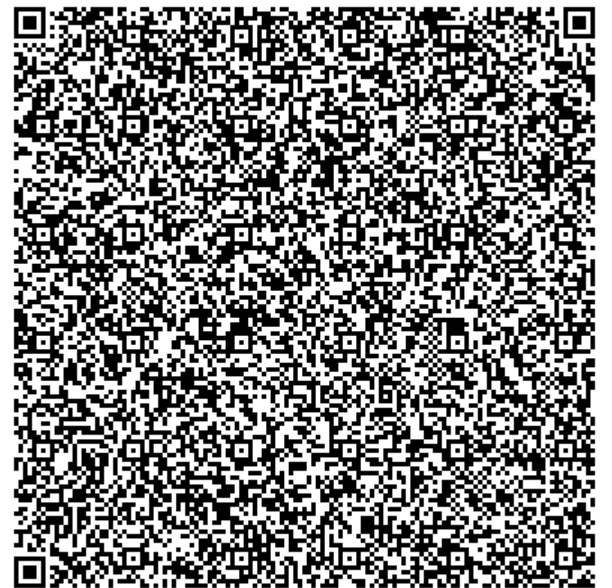
“દવા પણ, સાવધાની પણ
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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

ડોઝ પણ અણધાર્યું સ્થિતિના સંજોગોમાં ટુપા કરીને નજીકના જાહેર આરોગ્ય કેન્દ્ર/ આરોગ્ય કર્મચારીઓ /
જિલ્લા રસીકરણ અધિકારી/ રાજ્ય હેલ્પલાઇન નં. 1075

COWIN
Winning Over COVID



This is a secure QR code. For further details, please visit
<https://verify.cowin.gov.in>