

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated: 2nd Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ผเษาย์โ - หู่ - เมษา Vipin Gujjar

Age / ઉંમર **26**

Gender / (Giว) Male

ID Verified / આઈ.ડી. ચકાસેલ Aadhaar # XXXXXXXX8784

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 4222745672070

Vaccination Details

Vaccine Name / રસી નું નામ **COVISHIELD**

Date of 1st Dose / ਮੁਕਮ Siੇਂ ਅਜੀ ਗ਼ਰੀਯ **24 Jun 2021 (Batch no. 4121MC003)**

Date of 2nd Dose / બੀજા ડોઝની તારੀખ **06 Oct 2021 (Batch no. 4121Z005M)**

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ Pratixa Ishwerbhai Chaudhari

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા **UPHC Vyara, Tapi, 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





