

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ผเษาย์โ नู่ नाम **Achchey Lal Chauhan**

Age / ઉંમર **41**

Gender / (Giz) Male

ID Verified / આઈ.ડી. યકાસેલ Aadhaar # XXXXXXXX1142

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 11158963185563

Vaccination Details

Vaccine Name / ੨ ਦੀ ਜੁਂ ਜ਼ਾਮ **COVISHIELD**

Date of Dose / sìੱਲਜੀ ਗ਼ਰੀਯ **24 Apr 2021 (Batch no. 4121Z053)**

Next due date / อยาเทิ โคยส สเฮโษ **Between 22 May 2021 and 19 Jun 2021**

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ Radha R. Solanki

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા Demai PHC, 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 હેલ્પલાઈન નં. 1075





