

## Ministry of Health & Family Welfare Government of India

## **Certificate for COVID-19 Vaccination**

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 60101640502

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / લાભાર્થી નું નામ Yatrik Mukeshbhai Shah

Age / Ġнг

Gender / ਜ਼ਿੰગ **Male** 

ID Verified / આઈ.ડી. યકાસેલ Aadhaar # XXXXXXXX5353

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID 11776398675871

Vaccination Status / ਟੇ ਦੀ ਤਿਦਾਰੀ ਦਿੰਘਰਿ Fully Vaccinated (2 Doses) and a Precaution Dose

## **Vaccination Details**

Vaccinated By / રસી આપવા વાળા નું નામ **DHEERAJ DUBEY** 

Vaccination At / રસીકરણ ની જગ્યા I SWZ EVERGREEN HOSPITAL, Surat Corporation, Gujarat

Dose Number ડોઝની સંખ્યા	Date of Dose ડોઝની તારીખ	Vaccine Name રસી નું નામ	Batch Number બેચ નંબર	Vaccine Type રસીનો પ્રકાર	Manufacturer ઉત્પાદક
1/2	29 Mar 2021	COVISHIELD	4121Z023	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	22 Jun 2021	COVISHIELD	4121z102	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
Precaution dose	09 Jul 2022	COVISHIELD	4121MC169	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India Pvt. Ltd.



"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





