



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Final Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / લાભાર્થી નું નામ

Diwan Avinash

Age / ઉંમર

26

Gender / લિંગ

Male

ID Verified / આઈ.ડી. ચકાસેલ

Passport # R9164245

Unique Health ID (UHID)

31-2757-0662-6216

Beneficiary Reference ID

18737321642770

Vaccination Details

Vaccine Name / રસી નું નામ

COVISHIELD

Date of 1st Dose / પ્રથમ ડોઝની તારીખ

07 Jun 2021 (Batch no. 4121Z088)

Date of 2nd Dose / બીજા ડોઝની તારીખ

03 Aug 2021 (Batch no. 4121MC043)

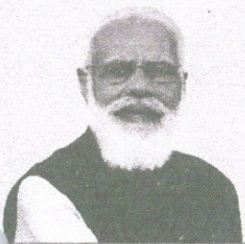
Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ

Bhavnaben

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા

NEW GOTA Aboard Students, Ahmedabad

Corporation, 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

