



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / সুবিধাভোগীর নাম

Age / বয়স

Gender / লিঙ্গ

ID Verified / আই ডি এর প্রকার

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Details

Vaccine Name / ভ্যাকসিনের নাম

Date of Dose / ডোজের তারিখ

Next due date / পরবর্তী টীকাকরণের তারিখ

Vaccinated by / টীকাকর্মী

Vaccination at / টীকাকরণের স্থান



“দাবাই ভী অর কড়াই ভী।

Together, India will defeat
COVID-19”

- প্রধানমন্ত্রী

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/
Healthcare Worker/District Immunization Officer/State **Helpline No. 1075**

কোনও প্রতিকূল ঘটনা ঘটলে, দয়া করে নিকটবর্তী জনস্বাস্থ্য কেন্দ্র / স্বাস্থ্যসেবা কর্মী / জেলা টীকাকরণ
অফিসার/রাজ্য হেল্পলাইন নং ১০৭৫ এ যোগাযোগ করুন

COWIN
Winning Over COVID



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