



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination - 1st Dose

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ଲାଭାର୍ଥୀଙ୍କର ନାମ

Age / ବୟସ

Gender / ଲିଙ୍ଗ

ID Verified / ଆଇଡି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Details

Vaccine Name / ଭେକସିନର ନାମ

Date of Dose / ଖୋରାକର ତାରିଖ

Next due date / ପରବର୍ତ୍ତୀ ଦେବା ତାରିଖ

Vaccinated by / ଭେକସିନ ଦେବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ

Vaccination at / ଭେକସିନ ଦେବା ସ୍ଥାନ



“ଐଷଧ୍ୟ ମଧ୍ୟ ଏବଂ କଠୋରତା ମଧ୍ୟ

Together, India will defeat
COVID-19”

- ପ୍ରଧାନମନ୍ତ୍ରୀ

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

କୌଣସି ପ୍ରକାର ପ୍ରତିକୂଳ ଘଟଣା ଘଟିଲେ ଦୟାକରି ନିକଟସ୍ଥ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ର / ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମୀ / ଜିଲ୍ଲା
ଟୀକାକରଣ ଅଫିସର / ରାଜ୍ୟ ହେଲ୍ପଲାଇନ ନମ୍ବର 1075 ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁ

COWIN
Winning Over COVID



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