



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated :

### 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 / ଟିକା ନାମ

Date of 1<sup>st</sup> Dose / ପ୍ରଥମ ଡୋଜର ତାରିଖ

Next due date / ପରବର୍ତ୍ତୀ ଟିକାକରଣ ତାରିଖ

Vaccinated by / ଟିକା ଦେଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ

Vaccination at / ଟିକାକରଣ ସ୍ଥାନ



“ଐଷଧ 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  
ଟିକାକରଣ ଅଫିସର / ରାଜ୍ୟ ହେଲ୍ପଲାଇନ ନମ୍ବର 1075 ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁ

**COWIN**  
Winning Over COVID



This certificate can be verified by scanning the QR code at  
<http://verify.cowin.gov.in>