

## 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

#### **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്

Age / വയസ്

Gender / ലിംഗം

ID Verified / പരിശോധിച്ച ഐഡി

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Status / വാക്സിനേഷൻ നില

#### **Vaccination Details**

Vaccine Name / വാക്സിന്റെ പേര്

Vaccine Type / വാക്സിൻ തരം

Manufacturer / നിർമ്മാതാവ്

Dose Number / ഡോസ് നമ്പർ

Date of Dose / ഡോസ് സ്വീകരിച്ച തീയതി

Batch Number / ബാച്ച് നമ്പർ

Next Due Date /അടുത്ത നിശ്ചിത തീയതി

Vaccinated By / വാക്സിൻ നൽകിയത്

Vaccination At / വാക്സിൻ സ്വീകരിച്ച സ്ഥലം

÷

+

## "മരുന്നും കർശനനിയന്ത്രണങ്ങളും Together, India will defeat

# logether, India will defeat

- പ്രധാനമന്ത്രി

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

എന്തെങ്കിലും പ്രതികൂല സംഭവങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ, അടുത്തുള്ള പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം / ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ / ജില്ലാ ഇമ്യൂണൈസേഷൻ ഓഫീസർ/ സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽപ്പ്ലൈൻ നമ്പർ 1075 എന്നിവയിൽ ബന്ധപ്പെടുക



