



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Fully Vaccinated :

Beneficiary Details

Beneficiary Name / लाभार्थीको नाम

Age / उमेर

Gender / लिंग

ID Verified / पहिचान पुष्टि गरिएको

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Details

Vaccine Name / खोपको नाम

Date of 1st Dose / पहिलो खुराकको मिति

Date of 2nd Dose / दोस्रो खुराकको मिति

Vaccinated by / खोप लगाउने

Vaccination at / खोप लगाइएको स्थान



“औषधी पनि अनुशासन पनि

Together, India will defeat
COVID-19”

- प्रधानमन्त्री

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

कुनै पनि प्रतिकूल घटना भएमा, नजिकैको सार्वजनिक स्वास्थ्य केन्द्र/ स्वास्थ्यकर्मी/जिल्लाको खोप कर्मचारी/
राज्यलाई हेल्पलाइन नम्बर 1075 मा सम्पर्क गर्नुहोस्

COWIN
Winning Over COVID



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