



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated :

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / લાભાર્થી નું નામ

Age / ઉંમર

Gender / લિંગ

ID Verified / આઈ.ડી. ચકાસેલ

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

### Vaccination Details

Vaccine Name / રસી નું નામ

Date of 1<sup>st</sup> Dose / પ્રથમ ડોઝની તારીખ

Next due date / આગામી નિયત તારીખ

Vaccinated by / રસી આપવા વાળા નું નામ

Vaccination at / રસીકરણ ની જગ્યા



“દવા પણ, સાવધાની પણ  
Together, India will defeat  
COVID-19”

- વડાપ્રધાન નરેન્દ્ર મોદી

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

કોઈ પણ અણધાર્યું સ્થિતિના સંજોગોમાં કૃપા કરીને નજીકના જાહેર આરોગ્ય કેન્દ્ર/ આરોગ્ય કર્મચારીઓ /  
જિલ્લા રસીકરણ અધિકારી/ રાજ્ય હેલ્પલાઇન નં. 1075

**COWIN**  
Winning Over COVID

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