



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated :

Beneficiary Details

Beneficiary Name / مستفید فرد کا نام

Age / عمر

Gender / جنس

ID Verified / تصدیق شدہ آئی ڈی

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Details

Vaccine Name / ویکسین کا نام

Date of 1st Dose / پہلی خوراک کی تاریخ

Next due date / اگلی مقررہ تاریخ

Vaccinated by / لگانے والے کا نام

Vaccination at / ٹیکہ کاری کا مقام



دوائی بھی اور سختی بھی

Together, India will defeat
COVID-19”

- وزیر اعظم

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

کسی بھی برخلاف واقع کی صورت میں براہ کرم نزدیکی پبلک ہیلتھ سینٹر/ ہیلتھ کیئر ورکر/ ضلعی 1075
پر رابطہ قائم کریں۔ میونائزیشن آفیسر/ ریاستی ہیلتھ لائن نمبر

COWIN
Winning Over COVID



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