



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially 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 1<sup>st</sup> Dose / पहिलो खुराकको मिति

Next due date / अर्को लगाउने 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>