



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated :

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / లభిదారుని పేరు

Age / వయస్సు

Gender / లింగం

ID Verified / ఐడి ధృవీకరించబడింది

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

### Vaccination Details

Vaccine Name / టీకా పేరు

Date of 1<sup>st</sup> Dose / మొదటి మోతాదు తేదీ

Next due date / తదుపరి గడువు తేదీ

Vaccinated by / టీకాలు వేయించినవారు

Vaccination at / టీకాలు వేసిన చోటు



“టీకాతో పాటు పత్యం కూడా చెయ్యాలి

Together, India will defeat  
COVID-19”

- ప్రధానమంత్రి

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

ఏదైనా ప్రతికూల సంఘటనలు జరిగితే, దయచేసి సమీప ప్రజారోగ్య కేంద్రం / హెల్ప్‌లైన్ వర్కర్ /  
జిల్లా ఇమ్మునైజేషన్ ఆఫీసర్కు సంప్రదించండి / రాష్ట్ర హెల్ప్‌లైన్ నెం. 1075

**COWIN**  
Winning Over COVID



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