



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Provisional Certificate for COVID-19 Vaccination

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ਲਾਬਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ

palbisharma

Age / ਉਮਰ

21

Gender / ਲਿੰਗ

Female

ID Verified / ਸਨਾਖਤ ਦੀ ਕਿਸਮ

Aadhaar 123456123456

Unique Health ID (UHID)

9856321452

Vaccination Details

Vaccine Name / ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ

covaxin

Date of Dose / ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ

11/30/21 (Batch no. 4121MC024)

Vaccination at / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ

City Hospital



“ਦਵਾਈ ਵੀ ਅਤੇ ਕੜਾਈ ਵੀ।

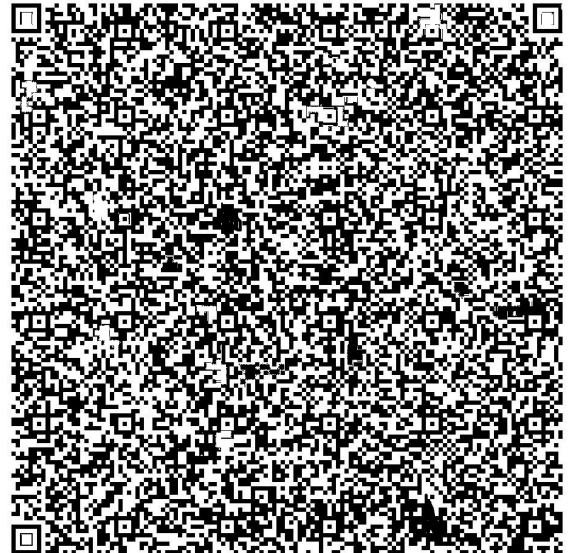
Together, India will defeat
COVID-19”

- ਪ੍ਰਧਾਨ ਮੰਤਰੀ ਨਰੇਂਦਰ ਮੋਦੀ

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

ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ / ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਵਰਕਰ (ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ
ਕਰਮੀ) / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਸਟੇਟ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਨੰਬਰ 1075

COWIN
Winning Over COVID



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