

## Ministry of Health & Family Welfare Government of India

## **Certificate for COVID-19 Vaccination**

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID

## **Beneficiary Details**

Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम

Age / उम्र

Gender / लिंग

ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

Vaccination Status / टीकाकरण की स्थिति

## **Vaccination Details**

Vaccinated By / टीका लगाने वाले का नाम

Vaccination At / टीकाकरण का स्थान

Dose Number

Date of Dose

Vaccine Name

Batch Number

Vaccine Type

Manufacturer

खुराक की संख्या

खुराक की तारीख

वैक्सीन का नाम

बैच संख्या

टीका का प्रकार

उत्पादक

+



"दवाई भी और कड़ाई भी। Together, India will defeat COVID-19"

- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी

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

टीकाकरण पश्चात किसी प्रतिकूल घटना के होने पर नज़दीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन १०७५ पर सम्पर्क करें



