



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: 53938719802

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ਲਾਭਪਾਰਗੀ ਦਾ ਨਾਮ **Nirmal Kaur**
 Age / ਉਮਰ **66**
 Gender / ਲਿੰਗ **Female**
 ID Verified / ਸਨਾਖਰ ਦੀ ਕਿਸਮ **Aadhaar # XXXXXXXX1102**
 Unique Health ID (UHID) **28490664840465**
 Beneficiary Reference ID **28490664840465**
 Vaccination Status / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ **Fully Vaccinated (2 Doses)**

Vaccination Details

Vaccinated By / ਟੀਕਾਕਰਾਹੀ **Karamjeet Kaur**
 Vaccination At / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ **Khappan Wali Sub Center, Sri Muktsar Sahib, Punjab**

Dose Number	Date of Dose	Vaccine Name	Batch Number	Vaccine Type	Manufacturer
ਡੋਜ਼ ਨੰਬਰ	ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ	ਬੈਚ ਨੰਬਰ	ਟੀਕੇ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਨਿਰਮਾਤਾ
1/2	16 Jun 2021	COVISHIELD	41212095	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	16 Sep 2021	COVISHIELD	4121AA015M	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India



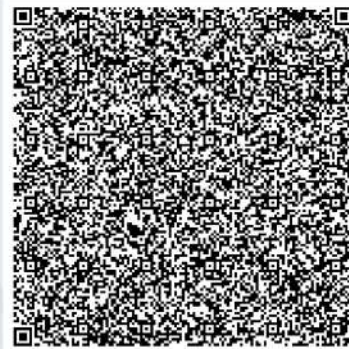
“ਦਵਾਈ ਵੀ ਅਤੇ ਕੜਾਈ ਵੀ।
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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 ਅਪਤਰਕਾਰਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਭਿਅਕ ਕਰਕੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ / ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਐਮੀਜਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਆਫਿਸਰ / ਸਟੇਟ ਹੈਲਪਲਾਈ ਨੰਬਰ 1075

COWIN
Winning Over COVID



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





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 59684394898

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ	Amandeep Kaur
Age / ਉਮਰ	30
Gender / ਲਿੰਗ	Female
ID Verified / ਸਨਾਪਤ ਦੀ ਕਿਸਮ	Aadhaar # XXXXXXXX6854
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	28490469589399
Vaccination Status / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ	Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccinated By / ਟੀਕਾਕਰਾਏ	Karamjeet Kaur
Vaccination At / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ	Khappan Wali Sub Center, Sri Muktsar Sahib, Punjab

Dose Number	Date of Dose	Vaccine Name	Batch Number	Vaccine Type	Manufacturer
ਡੋਜ਼ ਨੰਬਰ	ਦੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ	ਬੈਚ ਨੰਬਰ	ਟੀਕੇ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਨਿਰਮਾਤਾ
1/2	26 Jun 2021	COVISHIELD	41212109	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	23 Sep 2021	COVISHIELD	4121AA02GM	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India



“ਦਵਾਈ ਵੀ ਅਤੇ ਕੜਾਈ ਵੀ।

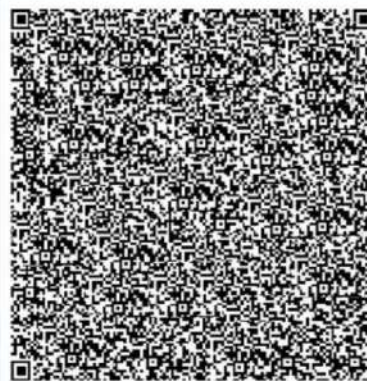
Together, India will defeat
COVID-19”

— 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

ਜਿਸੇ ਵੀ ਅਪਤਰਕਾਰੀਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿਚ ਕਿਹਾ ਕਰਕੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ / ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਵਰਕਰ (ਸਿਹਤ ਸਹਾਇਕਾ ਕਰਮੀ) / ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਸਟੇਟ ਹੈਲਪ ਨੰਬਰ 1075.

COWIN
Winning Over COVID



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





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 37767849216

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ਲਾਭਪਾਰਗੀ ਦਾ ਨਾਮ	Gurmeet Singh
Age / ਉਮਰ	68
Gender / ਲਿੰਗ	Male
ID Verified / ਸਨਾਖਤ ਦੀ ਕਿਸਮ	Aadhaar # XXXXXXXX6190
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	28490825908147
Vaccination Status / ਟੀਕਾਕਰਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ	Fully Vaccinated (2 Doses)

Vaccination Details

Vaccinated By / ਟੀਕਾਕਰਾਹੀ	Karamjeet Kaur
Vaccination At / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ	Khappan Wali Sub Center, Sri Muktsar Sahib, Punjab

Dose Number	Date of Dose	Vaccine Name	Batch Number	Vaccine Type	Manufacturer
ਡੋਜ਼ ਨੰਬਰ	ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ	ਬੈਚ ਨੰਬਰ	ਟੀਕੇ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਨਿਰਮਾਤਾ
1/2	16 Jun 2021	COVISHIELD	41212095	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	16 Sep 2021	COVISHIELD	4121AA015M	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India



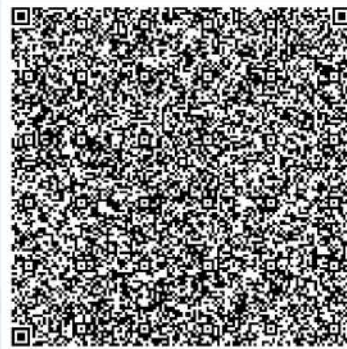
“ਦਵਾਈ ਵੀ ਅਤੇ ਕੜਾਈ ਵੀ।
Together, India will defeat
COVID-19”

- 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 ਅਪਤਰਕਾਰਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਭਿਅਕ ਕਰਕੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ / ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਐਮੀਜਨ ਐਓਸਰ / ਸਟੇਟ ਹੈਲਪਲਾਈ ਨੰਬਰ 1075

COWIN
Winning Over COVID



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





ਸਿਹਤ ਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਕਲਿਆਣ ਮੰਤਰਾਲਾ
ਇਸਤਰੀ ਅਤੇ ਬਾਲ ਵਿਕਾਸ ਮੰਤਰਾਲਾ

ਮਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚਾ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਾਰਡ

10305384578



ਇੱਥੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਫੋਟੋ ਚਿਪਕਾਓ

ਕੀ ਗਰਭਅਵਸਥਾ ਹਾਈ ਰਿਸਕ ਤੇ ਹੈ ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

ਮਾਂ ਦਾ ਨਾਮ ਮਾਮਾ ਕੌਰ ਉਮਰ 34 + 34

ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ ਗੁਰਮੁਖ ਸਿੰਘ

ਪਤਾ ਲੋਕ ਮੰਦੀਰ ਝਾੜੀ ਮਾਂ ਦਾ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ 9877203013 ਪਿਤਾ ਦਾ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ

MCTS/RCH ਆਈ.ਡੀ. (ਮਾਂ)

ਪੀ.ਐਮ.ਐਮ.ਵੀ.ਵਾਈ. ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਬੈਂਕ ਅਤੇ ਸਾਖਾ ਦਾ ਨਾਮ

ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ _____ IFSC _____

ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕੁੱਲ ਗਰਭ / ਪਹਿਲੇ ਜੀਵਤ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ _____

ਪਿਛਲੀ ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਕਿੱਥੇ ਕਰਵਾਈ ਗਈ _____

ਆਖਰੀ ਮਾਂਹਵਾਰੀ ਦੀ ਮਿਤੀ 5.8.21

ਜਣੇਪੇ ਦੀ ਸੰਭਾਵਤ ਮਿਤੀ _____

ਮੌਜੂਦਾ ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਕਿੱਥੇ ਕਰਵਾਉਂਗੇ 12.6.22

ਜਣੇਪੇ ਦੇ ਪਰਿਣਾਮ ਜੀਵਤ ਜਨਮ ਮਰੇ ਸਿਧੂ ਜਨਮ

ਜਨਮ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਜਨਮ ਮਿਤੀ _____ ਜਨਮ ਦੇ ਸਮੇਂ ਵਜਨ _____

ਲੜਕਾ ਲੜਕੀ ਜਨਮ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ _____

MCTS/RCH ਆਈ.ਡੀ. (ਬੱਚਾ) _____

ਸੰਸਥਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਮਾਮਾ ਕੌਰ ਐਲ.ਜੀ.ਡੀ.ਕੋਡ _____

ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਨੰਬਰ _____

ਪਿੰਡ ਲੋਕ ਮੰਦੀਰ ਝਾੜੀ ਵਾਰਡ _____ ਵਿਕਾਸਖੰਡ _____

ਡਾਕ ਖਾਨਾ _____ ਡਾਕ ਕੋਡ _____

ਆਸ਼ਾ ਮਾਮਾ ਕੌਰ ਏ.ਐਨ.ਐਮ. ਮਾਮਾ ਕੌਰ

ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ _____

ਸਿਵਲ ਹਸਪਤਾਲ/ ਕਲੀਨਿਕ _____ ਮੁੱਢਲਾ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ/ਸਿਹਤ _____

ਹਸਪਤਾਲ/ ਪਹਿਲਾ ਰੈਫਰਲ ਕੇਂਦਰ _____ ਬਿਲੂ _____

ਉਪਕੇਂਦਰ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ _____ ਮਿਤੀ _____

ਸਥਾਈ ਪਿੰਡ ਸਿਹਤ ਪੋਸ਼ਣ ਅਤੇ ਸਵੱਛਤਾ ਵਿਕਾਸ _____

ਰੈਫਰਲ ਸੰਸਥਾ _____

ਏ.ਐਨ.ਐਮ. ਦਾ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ _____

ਬੱਚੇ ਦਾ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ _____

ਮਾਂ ਦਾ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ _____

ਆਸ਼ਾ ਦਾ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ 76258-06434

ਐਂਜੂਲੈੱਸ ਟੈਲ ਫਰੀ ਫੋਨ ਨੰਬਰ _____

ਨਿਯਮਿਤ ਟੀਕਾਕਰਨ ਕਾਰਡ ਫਾਇਲ

ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ ਅਮਰਜੋਤ ਕੜ
 ਬੱਚੇ ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ 13/5/22
 ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ ਅਮਰਜੋਤ ਕੜ
 ਮਾਂ ਦਾ ਨਾਮ ਅਮਰਜੋਤ ਕੜ
 ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਦਾ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ _____
 ਪਤਾ _____
 MCTS/IRCH ਸੈਂਟਰ _____
 ਡਾ. ਐਨ. ਐਮ. ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ✓

ਜਨਮ	1 ^{1/2} ਮਹੀਨੇ	2 ^{1/2} ਮਹੀਨੇ	3 ^{1/2} ਮਹੀਨੇ	9 ਮਹੀਨੇ
ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ / /	ਅਗਲੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: / /	ਅਗਲੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: / /	ਅਗਲੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: / /	ਅਗਲੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: / /
ਟੀਕਾਕਰਨ ਮਿਤੀ (ਦਿਨ/ ਮਹੀਨਾ / ਸਾਲ)	ਟੀਕਾਕਰਨ ਮਿਤੀ (ਦਿਨ/ ਮਹੀਨਾ / ਸਾਲ)	ਟੀਕਾਕਰਨ ਮਿਤੀ (ਦਿਨ/ ਮਹੀਨਾ / ਸਾਲ)	ਟੀਕਾਕਰਨ ਮਿਤੀ (ਦਿਨ/ ਮਹੀਨਾ / ਸਾਲ)	ਟੀਕਾਕਰਨ ਮਿਤੀ (ਦਿਨ/ ਮਹੀਨਾ / ਸਾਲ)
OPV-0 / /	OPV-1 / /	OPV-2 / /	OPV-3 / /	MR-1 / /
Hep-B ਜਨਮ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ	PENTA-1 13/7/22	PENTA-2 10/8/22	PENTA-3 14/9/22	JE-1 / /
BCG 8/6/22	ROTA-1 13/7/22	ROTA-2 10/8/22	ROTA-3 14/9/22	VITAMIN A-1 / /
/ /	PCV-1 / /	/ /	PCV-2 14/9/22	PCV booster / /
/ /	/ /	/ /	IPV-2 / /	/ /
/ /	/ /	/ /	/ /	/ /