# NIMS

Online Issuance Certificate Guide

# **VERSION 1.1**

# **Online Issuance Certificate**

# About this document

This document describes the step by step guidelines to download Immunization Certificate after fully vaccinated (getting 2 dose in total)

After getting fully vaccinated, applicant will access <u>https://nims.nadra.gov.pk/nims/</u> over the internet from Computer, laptop etc.

## Getting Started (New Certificate Issuance)

- STEP-1 Access NIMS website by entering "<u>https://nims.nadra.gov.pk/</u>"
  - You will land on the HOME page of the NIMS website and select/press Corona Vaccine Certificate button and enter required information.

في في طراب ( ). بي في ال	کوویڈ۔ 19 ویکسینیٹن ہر ٹیفیجیٹ کے حصول کے
س ق ارد/العان يي او ار شمر»	لليئرآ يناشاختي كارڈ نمبر اور ديگر معلومات فراہم
شاختی کارڈ کی تاریخ اجراء ٭ CNIC Issue Date	کریں ۔ سر ٹیفکیٹ کی فیس کی ادائیگی بذریعہ ڈیبٹ یا
	کریڈٹ کارڈ کی جا <sup>سک</sup> تی ہے۔
4 + 10 =	مزید معلومات کے لیۓ براہ کرم ذیل میں دیئے گئے
تصديق كريں	سوالات اور جوابات پڑھیں ۔

• **<u>STEP-2</u>**: Provide Additional Information details.

	کورونا ویحسینیشن کے لئے اندراج جملیتہ کیئر یونٹ کا اندراج یا تبدیلی ویحسین کے منفی اثرات کا اندراج ک <b>ورونا حفاظتی شیکوں کا سر شیفکیٹ</b>
	ذیل میں دیئے گئے تفصیلات فراہم کریں ۔
	شاختی کارڈ/افغان یی او <i>آر نمبر</i> 1234567890123
	پاسپورٹ /شناختی کارڈ کے مطالبق نام «
	پاسپورٹ نمبر
	<b>قرمیت</b> » قومیت منتخب کریں
	تصديق كريں
_	

• **<u>STEP-3</u>**: Payment Terms & Conditions. Accept and press button.

لمتی ٹیکوں کا سر ٹیفکیٹ	رات کااندراج <b>کورونا</b> طا <sup>ن</sup>	یاتبدیلی ویکسین کے منفی اثر	ہیلتھ کیئریونٹ کااندراج	ورونا ویکسینیشن کے لئے اندراج
Step 1 Terms and Conditions	Step 2 Payment Details	<b>Step 3</b> Payment Receipt	Step 4 Review Info	Step 5 Download Certificate
NOTE: Please Read the Following	g Payment Terms and Conc	ditions carefully. You may only	proceed if these terms	are acceptable to you.
NOTE: Please Read the Following By proceeding further you a THE FEE IS NON-REFUNDABLE AFT We have NO REFUND POLICY ag review the information and gui category because once your pa We are not responsible if applica We reserve the right to cancel a fee shall not be refunded.	g Payment Terms and Cond Igree to the following: TER THIS STAGE. ainst any application initia idelines on the website rel lyment is processed, no refu ants credit card issuer does iny application without pro-	ditions carefully. You may only ited/submitted for its applica ated to the online applicatio und will be entertained. s not authorize usage of their a viding any reason or notificat	r proceed if these terms tions. Therefore the app n system. Also make su credit card for payment ion for doing so. In case	are acceptable to you. licant is requested to thoroughly re that you apply in the correct of the fees on the website. of a cancellation, the application

• **<u>STEP-4</u>**: Provide Credit/Debit Card Information.

Image: Security Code*   Card Number   Card Number   CVC   Expiry (Month)*   Expiry (Month)*   Ol   First Name*   Last Name*   Email*   Country*   Select Country   State*   City*   Postal/Zip Code*	Step 1 Terms and Conditions Pc	Step 2 ayment Details	Step Payment R	3 leceipt	Step 4 Review Info	Step 5 Download Certificate
Card Number *       Security Code *         Card Number       CVC         Expiry (Month) *       Expiry (Year) *         01       *         2020       *         First Name *       Last Name *	VISA CONC.					Amount : 100
Card Number       CVC         Expiry (Month)*       Expiry (Year)*         01       2020         First Name*       Last Name*	Card Number *		5	ecurity Code	*	
Expiry (Month)* Expiry (Year)*   01 2020   First Name* Last Name*	Card Number			CVC		
01 <ul> <li>2020</li> <li>Errst Name*</li> <li>Last Name*</li> <li>Email*</li> <li>Country*</li> <li>Select Country</li> <li>State*</li> <li>City*</li> <li>Postal/Zip Code*</li> <li>Street*</li> </ul>	Expiry (Month) *		E	xpiry (Year) *		
First Name*       Last Name*	01		•	2020		~
Email* Country* Select Country * City* Postal/Zip Code* Street*	First Name *		L	ast Name *		
Select Country       State*       City*       Postal/Zip Code*   Street*	Email *			Country *		
State * City * City * Postal/Zip Code * Street *				Select Cou	ntry	~
Postal/Zip Code * Street *	State *			City *		
	Postal/Zip Code *			treet *		

Step 1 Terms and Conditions	<b>Step 2</b> Payment Details	<b>Step 3</b> Payment Receipt	Step 4 Review Info	Step 5 Download Certificate
	Thank you for your paym	nent.You have successfully pa	id for your application.	
Tracking ID :	100000185	You have s	successfully paid for your	application.
Amount :	100	Click here	to print receipt.	
Currency:	PKR	Click here	to proceed.	
Payment Method :	Credit Card			

**<u>STEP-5</u>**: Print payment receipt and press continue.

Step 1 Terms and Conditions	<b>Step 2</b> Payment Details	Step 3 Payment Receipt	Step 4 Review Info	Step 5 Download Certificate
	C	پنے کوائف کی تصدیق کریر	-1	
			ی پی او آ رنمبر	شناختی کارڈ/افغان
1234567	890123			
		*(	ن آئی سی کے مطابق نام	پاسپورٹ / سی ایر
umer far	rooq khan			
				پاسپورٹ نمبر
as123456	37			
				قومىت*
-			پاکستان	- Pakistan

**<u>STEP-6</u>**: Review Information before Certificate Issuance.

#### **STEP-7:** Download Certificate.

Step 1         Step 2         Step 3         Step 4         Step 5					
Terms and Conditions Payment Details Payment Receipt Review Info Download Certifi	Step 1 Terms and Conditions	<b>Step 2</b> Payment Details	<b>Step 3</b> Payment Receipt	Step 4 Review Info	<b>Step 5</b> Download Certificate
		ط ور		b //	• /
	ن لوڈ کریں	ئاسر ليفكيك ڈاؤا	ن پر کلک کرکے اپن	ہچے دیئے کئے بٹن	براہ کرم نے
براہ کرم نیچے دیئے گئے بٹن پر کلک کرکے اپنا سر ٹیفکیٹ ڈاؤن لوڈ کریں			• •	•	1
براہ کرم نیچے دیئے گئے بٹن پر کلک کرکے اپنا سر ٹیفکیٹ ڈاؤن لوڈ کریں					
براہ کرم نیچے دیئے گئے بٹن پر کلک کرکے اپنا سر ٹیفکیٹ ڈاؤن لوڈ کریں					



## Getting Started (Reprint Already Issued Certificate)

- STEP-1 Access NIMS website by entering "<u>https://nims.nadra.gov.pk/</u>".
  - You will land on the HOME page of the NIMS website and select/press Corona Vaccine Certificate button and enter required information.

شانتی کار ڈرافذان فی او تارینی <b>ہ</b> *	کوویڈ۔ 19 ویکسینیٹن سر ٹیفیکیٹ کے حصول کے
	لليئيآ پناشاختی کارڈ نمبر اور دیگر معلومات فراہم
شاختی کارڈ کی تاریخ اجراء *	کریں۔ سر ٹیفکیٹ کی فیس کی ادائیگی بزریعہ ڈیبٹ یا
	کریڈٹ کارڈ کی جاسکتی ہے۔
4 + 10 =	مزید معلومات کے لیئے براہ کرم ذیل میں دیئے گئے
تصديق كريں	سوالات اور حوایات پ <sup>ر</sup> عن ب

**STEP-2** Select option to Reprint/Download.



## Getting Started (Modify Data on Certificate)

- STEP-1 Access NIMS website by entering "<u>https://nims.nadra.gov.pk/</u>".
  - You will land on the HOME page of the NIMS website and select/press Corona Vaccine Certificate button and enter required information.

شاختی کارڈ/افغان یی او <i>آر نمبر</i> *	وویڈ۔ 19 ویکسینیشن سر ٹیفیکیٹ کے حصول کے
شاختی کارڈ کی تاریخ اجراء *	لییئر آ پناشاختی کارڈ نمبر اور دیگر معلومات فراہم لریں ۔ سر ٹیفحیٹ کی فیس کی ادائیگی بذریعہ ڈیبٹ یا
4 + 10 =	لریڈٹ کارڈکی جاسکتی ہے ۔ مزید معلومات کے لیئے براہ کرم ذیل میں دیئے گئے
تصديق كريں	ريين سوالات اور جوابات پ <sup>ر</sup> هين .

**STEP-2** Select modify data on Certificate.



• **STEP-3** Change Information on Certificate and verify. Applicant will able to change Name, Passport no. and Nationality.

دنا حفاظتی شیکوں کا سر شیفحیٹ	کورونا ویکسینیشن کے لئے اندراج ہیلتہ کیئر یونٹ کا اندراج یا تبدیلی ویکسین کے منفی اثرات کا اندراج <b>کور</b>
	ذیل میں دیئے گئے تفصیلات فراہم کریں ۔
	شاختی کارڈ/افغان پی او 7 رنمبر
12345678901	23
	پاسپورٹ / شناختی کارڈ کے مطالق نام *
	پاسپورٹ نمبر
	قوميت *
*	قوميت منتخب كرين
	تصديق كريں

#### **STEP-4** Payment Terms & Conditions. Accept and press button.



We are not responsible if applicants credit card issuer does not authorize usage of their credit card for payment of the fees on the website. We reserve the right to cancel any application without providing any reason or notification for doing so. In case of a cancellation, the application fee shall not be refunded.

I Have Read And Accept The Payment Terms And Conditions.

Accept and Continue

**STEP-5** Provide Credit/Debit card.

Step 1 S Terms and Conditions Payme	tep 2 Step ent Details Payment R	3 seceipt Re	Step 4 view Info Do	Step 5 wnload Certificate
				Amount : 100
Card Number *	S	ecurity Code *		
Card Number		CVC		
Expiry (Month) *	E	xpirv (Year) *		
01	~	2020		~
First Name *	L	ast Name *		
Email *		Country *		
		Select Country		~
State *	C	City *		
Postal/Zip Code *	S	treet *		

Step 1 Terms and Conditions	Step 2 Payment Details	Step 3 Payment Receipt	Step 4 Review Info	Step 5 Download Certificate
	Thank you for your paym	ent.You have successfully po	uid for your application.	
Tracking ID :	100000185	You have	successfully paid for your	application.
Amount :	100	Click here	to print receipt.	
Currency :	PKR	Click here	to proceed.	
Payment Method :	Credit Card			
iyment Method :	Credit Card			

STEP-6 Print payment receipt and press continue.

Step 1 Terms and Conditions Payn	Step 2 Step 3 Nont Details Payment Receipt	Step 4         Step 5           Review Info         Download Certificate
	ا پنے کوائف کی تصدیق کریں	
		شاختی کارڈ/افغان یی او آر نمبر
123456789012	3	
	; مام *	پاسپورٹ / سی این آئی سی کے مطالق
umer farooq k	han	
		پاسپورٹ نمبر
as1234567		
		قومىت *
-		Pakistan - پاکستان

**STEP-7** Review Information before Certificate Issuance.

#### **STEP-8** Download Certificate.

کورونا ویحسینیشن کے لیے اندراج ہمیلتھ کیئریونٹ کا اندراج یا تبدیلی ویحسین کے منفی اثرات کا اندراج **کورونا حفاظتی <sup>م</sup>یکوں کا سر <sup>م</sup>یفحیٹ** Step 1 Step 2 Step 3 Step 4 Step 5 Payment Details Download Certificate Terms and Conditions Payment Receipt Review Info براہ کرم نیچے دیئے گئے بٹن پر کلک کرکے اپنا سر ٹیفحیٹ ڈاؤن لوڈ کریں سر ٹیفکیٹ ڈاؤن لوڈ کریں

GOVERNI	IENT OF PAKI	STAN	Č	H	Issuing D	ate:25-03-2021
IMMUN	NIZATION	CERTIFIC	ATE FOR CO	OVID-19		
			Ali Ahmed Kurd		1	( 1 <sup>(1)</sup> )
(gp)	Birth Date:	08-04-1984	CNIC No.	31303-1566076-9	11	
191	Nationallity	Pakistan	Passport	No. PK123467		
has been	administrated	following COV	/ID-19 vaccine.			
has been Vaccine or prophylaxis	administrated	following COV	/ID-19 vaccine.	accine manufacturer batch No.		
has been Vaccine or prophylaxis 01.	administrated Date 04-02-2021	following COV Name of Health Center Mayo Ho	VID-19 vaccine. Vid S pspital	accine manufacturer batch No. Sinopharm, China National armaceutical Group Co., Ltd 202012248		