



भारतीय प्रबंधन संस्थान मुंबई

INDIAN INSTITUTE OF MANAGEMENT MUMBAI

IIM/20__/34

प्रतिरक्षण प्रमाणपत्र : दवाखाना

दिनांक: _____

यह प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी _____
को निम्नलिखित के अनुसार प्रतिरक्षित किया गया है :-

- 1) बी. सी. जी. :
- 2) इंजेक्शन ट्रिपल : प्राथमिक / बूस्टर खुराक
- 3) ओरल पोलियो : प्राथमिक / बूस्टर खुराक

अतिथि बाल चिकित्सक / चिकित्सा अधिकारी
भा.प्र.सं.मुंबई दवाखाना

IMMUNIZATION CERTIFICATE: DISPENSARY

Date: _____

This is to certify that Master/Miss _____
has been immunized as follows:

1. B.C.G. :
2. Inj. Triple : PRIMARY/BOOSTER DOSES
3. Oral Polio : PRIMARY/BOOSTER DOSES

Visiting Pediatrician/Medical Officer
IIM Mumbai Dispensary