# IMMUNIZATION CERTIFICATE FOR POLIO VACCINATION

Issue Date :

Certificate No. : LM4676080093

| | |
|---|---|
| Name | |
| Date of Birth | |
| CNIC / Identity No. | |
| Nationality | |
| Passport No. | |

Has been administered following Oral Polio vaccine.

| Vaccine Name | Recommended Dosage | Dose | Date | Health Center | Manufacturer & Batch No. |
|---|---|---|---|---|---|
| Oral Polio Vaccine | 3 | 1 | 08-02-2025 | Karachi | Beijing institute of Biological Product 0555 |

This certificate is valid for one year after vaccination

پولیو سے بچاؤ کے کیمپ پر تشریف لائیے۔
مفت ویکسینیشن۔
صرف 5 دن کے لئے
صبح 9:00 بجے سے دوپہر 3:00 بجے تک
منگل، 23 جنوری تا جمعہ، 26 جنوری
کمیونٹی ہیلتھ سینٹر (سی-ایچ-سی)