


प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र अहिवारा, जिला दुर्ग (छ.ग)

कोविड-19 टीकाकरण प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. राजेश पाल सिंह
पिता/पति देवकरण सिंह उम्र/लिंग पुरुष पहचान पत्र- आधार, मतदाता
परिचय पत्र, ड्राइविंग लायसेंस या अन्य क्रं. 9822 1806 2591
मोबाईल नं. 9303640335 पता मोदिनी नगर ward No-10
टीका लगने का स्थान- सरस्वती शिशु मंदिर अहिवारा ब्लाक- धमधा, में दिनांक 15.07.21
को कोविडशिल्ड/कोवैक्सीन, का प्रथम/द्वितीय डोज लगया गया है।

अतः यह प्रमाण पत्र द्वितीय डोज कोविडशिल्ड/कोवैक्सीन लगाने के पश्चात्
प्रदाय किया जाता है।


प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
समुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र अहिवारा
जिला-दुर्ग (छ.ग.)