

L00-0917215

International Certificate of Vaccination or Prophylaxis

International Health Regulations (2005)

Certificat International de Vaccination ou de Prophylaxie

Réglement Sanitaire International (2005)



Issued to / Délivré à



AHMAD SYAIFUDDIN

Passport number or travel document number Numéro de passeport ou numéro de document de voyage



INTERNATIONAL CERTIFICATE* OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

This is to mostify that forward	AHMAD SYAIFUDDIN			
This is to certify that [name]	MALE			
date of birth INDONESIA	sex			
nationality				
national identification document, whose signature follows	if applicable			
has on the date indicated been vacc againts: (name of disease or condition	inated or received prophylaxis			

in accordance with the International Health Regulations.

Vaccine or prophylaxis Vaccin ou agent prophylactique	Date Date	Signature and professional status of supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable		
YELLOW FEVER	21/9/2021	85		
2.		G		
3.	dr. DWIE MEININGWATI			

^{*} Requirements for validity of certificate on page 4.

CERTIFICAT* INTERNATIONAL DE VACCINATION OU DE PROPHYLAXIE

Nous certifions que [nom]
né(e) le de sexe
et de nationalité
document d'identification national, le cas échéant
dont la signature suit
a été vacciné(e) ou a reçu des agents prophylactiques à la date indiquée contre: (nom de la maladie ou de l'affection)

conformément au Règlement sanitaire international.

l.	Manufacturer and The property of vaccine or The property of vaccine or Manufacturer and The property of vaccine or The property of vaccin	Certificate valid from: until: Certificat valable à partir du : jusqu'au :		Official stamp of the administering centre Cachet officiel du centre habilitié	
	STAMARIII Social de la fig. Veitous contra in V		ALID:	21/9/20	OZI OF
	Vanuf : 09112018 toViate R3M59	U	NTIL:	LIFETI	
	En/Cat. 10-2021				100

^{*} Voir les conditions de validité à la page 5.