



L00-1090514

**International Certificate of
Vaccination or Prophylaxis**

International Health Regulations (2005)

**Certificat International de
Vaccination ou de Prophylaxie**

Règlement Sanitaire International (2005)



Issued to / Délivré à

ANANDA MUHAMMAD FADHIL HASRINO

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

X1057998

INTERNATIONAL CERTIFICATE* OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

This is to certify that **ANANDA MUHAMMAD FADHIL HASRINO**
 [name]
 date of birth **2-Jan-1995** sex **MALE**
 nationality **INDONESIA**
 national identification document, if applicable
 whose signature follows
 has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis
 against: (name of disease or condition)

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
1. YELLOW FEVER	18/03/2024	dr. DWI DARMAWANTI
2.		
3.		

Manuf.: 28112022
 Lot/Date: W3143
 Exp/Cat: 10-2025
 105 977190

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.

Manufacturer and batch no. of vaccine or prophylaxis Fabricant du vaccin ou de l'agent prophylactique et numéro du lot	Certificate valid from: until: Certificat valable à partir du : jusqu'au :	Official stamp of the administering centre Cachet officiel du centre habilité
PT AVENTIS PHARMA, BATCH: NO W31433V	Valid For Life <i>dr. DWI DARMAWANTI</i> dr. DWI DARMAWANTI 3009.16A/31.72.02.1003.04.021.P.18/31.72.02.1003.04.021	KLINIK UTAMA BP31P 

STAMARIL
 Vaccin de la fièvre jaune (Vivant)
 Yellow fever vaccine (Live)
 Vacuna contra la fiebre amarilla
 (Viva)
 Poudre/Powder/Póvo
 1 dose/dosis
 SC ou IM après reconstitution
 SC or IM after reconstitution
 SC o IM después de la reconstitución
 Sanofi Pasteur

* Requirements for validity of certificate on page 4.

* voir les conditions de validité à la page 5.