

## L00-0916340

## 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



MUSA

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

INTERNATIONAL	CERTIFICATE*	OF	VACCINATION
OR PROPHYLAXI	S		

MUSA This is to certify JON 1993 date of birth INDONESIA" national identification document, if applicable ...... whose signature follows ..... has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis againts: (name of disease or condition)

in accordance with the International Health Regulations.

Date Signature and professional Vaccine or prophylaxis Date

clinician Signature et titre du clinicien responsable

status of supervising

25/06/202 YELLOW FEVER

Vaccin ou agent

prophylactique

3

PORT MEDICAL OFFICER I

\* 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 maladic ou de l'affection)

conformément au Règlement sanitaire international.

Manufacturer and batch no, of vaccine or prophylaxis de l'

Manie

Certificate valid from: until:

Certificat valable à partir du : jusqu'au :

Official stamp of the administering centre Cachet officiel do centre habilitié

25/06/2021 UNITH: LIFE TIME

09112018 Des/Cort

de validité à la page 5.