

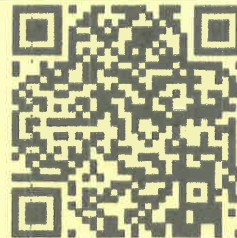
L00-1090515

**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

AANG YUDIATSAH

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

E6513125

INTERNATIONAL CERTIFICATE* OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

This is to certify that [name] **AANG YUDIATSAH**
 date of birth **10-Jul-1977** 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	02/04/2024	dr. DWI DARMAWANTI
2.		
3.		



Manul: 28112022
 Lot/No: W3J43
 Exp/Exp: 10-2025
 105 977190

* 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.

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 W3J433V	Valid For Life	KLINIK UTAMA BP3IP
STAMARIL Vaccin de la fièvre jaune (Vivant) Yellow fever vaccine (Live) Vacuna contra la fiebre amarilla (Viva) Poudre/Powder/Polver 1 dose/dosis SC ou IM après reconstitution SC or IM after reconstitution SC o IM después de la reconstitución Sanofi Pasteur	 dr. DWI DARMAWANTI 370.15A31.72.02.1003.M.021.P.1873-1.1775.3.2022	

de validité à la page 5.