



L00-1088278

**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**

IMAM MAULANA

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

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	07 / 2024 / 02	
2. FEVER		
3.		dr. Herlina Arfan

**\* Requirements for validity of certificate on page 4.**

conformément au Règlement sanitaire international.

<b>Manufacturer and batch no. of vaccine or prophylaxis</b>	<b>Certificate valid from:</b>	<b>Official stamp of the administering centre</b>
<b>Fabricant du vaccin ou de l'agent prophylactique et son numéro de lot</b>	<b>until:</b>	<b>Cachet officiel du centre habilité</b>
06177196 Exp/Cad.: 10-2025 Lot/Lote: WJ343 28112022 <b>Méanr.</b> <b>STAMARIL</b> Vaccin de la fièvre jaune Yellow fever vaccine Vacuna contra la fiebre Amarela Vaxina do febre amarelha Se eu não tiver reconhecido se o produto é reconhecido Salifur Pasteur	28/11/2022 <b>LIFE OF PERSON VACCINATED</b>	KIRANKI UTAKA KIRANA MEDICA
	<b>validité à la page 6.</b>	