


INTERNATIONAL CERTIFICATE* OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

This is to certify that [name] JOKO WALUYO
 date of birth 07 03 1974 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	Manufacturer and batch no. of vaccine of prophylaxis Fabricant du vaccin ou de l'agent prophylactique et numero du lot	Certificate valid from: until: Certificat valable à partir du : jusqu'au :	Official stamp of the administering centre Cachet officiel du centre habilité
1. YELLOW FEVER VACCINE	20 SEP 2021	dr. DEDY ARDIANSYAH PORT MEDICAL OFFICER			
2.					
3.				Stamper Sanoff Pasteur Batch	


*Requirements for validity of certificate on page 2.

CERTIFICAT* INTERNATIONAL DE VACCINATION OU DE PROPHYLAXIE

Nous certifions que [nom]
 ne(e) le de sexe
 et de nationalité
 document d'identification national, le cas échéant
 dont la signature suit
 a été vaccine (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.

*Voir les conditions de validité à la page 3.

OTHER VACCINATIONS / AUTRES VACCINATIONS

Disease targeted Maladie visée	Date Date	Manufacturer, brand name and batch no. of vaccine Fabricant du vaccin, marque, et numero du lot	Next booster (date) Prochain rappel (date):	Official stamp and signature Casher officiel et signature
TYPHIM VI VALID...3 YEARS				
	22 SEP 2021	Stamaril Sanofi Pasteur Batch: <u>1220921</u>	22 SEP 2024	dr. DEDDY ARDHIANSYAH PORT MEDICAL OFFICER 
CHOLERA				
	24 SEP 2021	Stamaril Sanofi Pasteur Batch: <u>1220921</u>	24 SEP 2024	dr. DEDDY ARDHIANSYAH PORT MEDICAL OFFICER 