

L00-0920259

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



HENDARA

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

INTERNATIONAL CERTIFICATE* OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

This is to certify that [name]	*******				
date of birth 23.JAN.1977 sexMALE					
nationalityINDONESIA					
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.

Vaccine or prophylaxis Vaccin ou agent prophylactique	Date Date	Signature and professional status of supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable
YELLOW FEVER	11/11/202	1 (1 17/
2.	-	RIENNY ESTA M RT MEDICAL OFFICER
3.		

^{*} 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.

d	STAMARIL vaccin de la fierve june (tivant) velion teneva caccine (live) (Wish Wish Vision teneva fierre amarilla Wish Vision teneva fierre venerale fie	or ou	f u Certific par	icate valid rom: until: cat valable à rtir du : qu'au :	Official stamp of the administering centre Cachet officiel du centre habilitié
B	Manuf.: 24092 Lot/Lote: T3J79 08-20 Exp/Cad: 105 9771)22	NTIL:	LIFE TIM	II (00) S (

^{*} Voir les conditions de validité à la page 5.