REPUBLIK INDONESIA REPUBLIC OF INDONESIA



International Certificate of Vaccination or Prophylaxis

International Health Regulations (2005)

Certificat International de Vaccination ou de Prophylaxie

Réglement Sanitaire International (2005)

INTERNATIONAL CERTIFICATE* OF VACCINATION **OR PROPHYLAXIS**

This is to certify that [name]				
date of birth AUG 1996 MALE				
nationality INDONESIA				
national identification document, if applicable	••			
whose signature follows :				
has on the date indicated been vaccinated or received prophylax againts: (name of disease or condition)				

in accordance with the International Health Regulations.

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)			

Certificate valid

from: until:

Certificat valable à partir du : jusqu'au :

24/08/2020 LIFE TIME

Official stamp of the administering centre

Cachet officiel du centre habilitié

conformément au Règlement sanitaire international.

Vaccine or prophylaxis Vaccin ou agent prophylactique	Date Date	Signature and professional status of supervising clinician Signature et titre du clinicien responsable	ARIL Le la fièvre jaune (Vivant) ever vaccine (Live)
ELLOW FEVER	4/08/2020	1964	STAMAR Vaccin de la Yellow fever
2.		dr. RIENN ESTA M	
3.		PORT MEDICAL OFFICER	Exp/Cad: 105

^{*} Requirements for validity of certificate on page 4.

091120NTIL:

R3M59 10-2021

105 977190

Manufacturer and

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