

**CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACION O PROFILAXIS
INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS**

ID: 409628907

Certificase que (nombre)
This is to certify that

Certificase que (nombre) **CARLOS CELSO FERNANDEZ BURZACO**
This is to certify that

Nacido (a) el
Date of birth
18/9/1948

Sex
Sex

Nacionalidad
Nationality

Argentina

Cuya firma aparece a continuación
Whose signature follows

En la fecha indicada ha sido vacunado (a) o ha recibido tratamiento profiláctico contra (Nombre de la enfermedad).
Has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against (name of disease or condition):

FIEBRE AMARILLA - YELLOW FEVER

De conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional.
In accordance with the International Health Regulations.

VACUNA O PROFILAXIS	FECHA	FIRMA Y TÍTULO DEL VACUNADOR	FABRICANTE DE LA VACUNA O PRODUCTO PROFILÁCTICO Y N.º DE LOTE	VALIDEZ DEL CERTIFICADO DESDE / HASTA	SELLO OFICIAL DEL CENTRO ADMINISTRADOR
VACCINE OR PROPHYLAXIS	DATE	SIGNATURE AND PROFESSIONAL STATUS OF VACCINATOR	MANUFACTURER AND BATCH N.º OF VACCINE OR PROPHYLAXIS	CERTIFICATE VALID FROM / UNTIL	OFFICIAL STAMP OF VACCINATION CENTRE
1. Fiebre Amarilla	10/2/2009	- L084VFAD482	DE POR VIDA / LIFELONG		
2.					

The logo consists of two concentric circles. The outer circle contains the text "MINISTERIO DE SALUD" at the top and "CRISPIN VELAZQUEZ" at the bottom. The inner circle contains the text "HOSPITAL" at the top and "SAUCE DE LUNA (E.R.)" at the bottom.

~~REDACTED~~

Babia Fiel del Sistena Novo O&G Professional