

CERTIFICAT INTERNATIONAL D'IMMUNITÉ
CONTRE LA FIÈVRE JAUNE

CE DOCUMENT CERTIFIE QUE.....

(Age..... Sexe.....) soussigné est immunisé contre la fièvre jaune en raison d'avoir déjà eu cette maladie. Cette immunité a été démontrée par le test de protection, sur la souris.

Date de la saignée:..... Lieu de la saignée.....

Nom du laboratoire qui s'est chargé du test.....

Lieu où se trouve le laboratoire.....

Date du test.....

Résultat du test.....

Signature du Directeur du Laboratoire.....

Timbre officiel
du Laboratoire

.....
(Signature de la personne soumise au test)

.....
(Domicile)

NOTE:
Ce certificat n'est pas valable:
(a) si le laboratoire qui a procédé au test de protection et la méthode employée n'ont pas été approuvés par UNRRA;
(b) si plus de dix ans se sont écoulés depuis la date d'exécution du test.