

VACUNA FIEBRE AMARILLA

CERTIFICADO INTERNACIONAL:
 ✓ Es válido con todos los datos que requiere

¿Cómo completarlo?

The diagram shows a form titled "CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACIÓN O PROFILAXIS" with the following fields and callouts:

- Nombre de quien se vacuna tal como figura en DNI, en castellano.** (Name of the person being vaccinated as shown in their DNI, in Spanish)
- Firma y aclaración del vacunado/a.** (Signature and clarification of the vaccinated person)
- Fiebre amarilla / yellow fever** (Yellow fever)
- Fecha de aplicación** (Date of application)
- Firma y sello del enfermero/vacunador** (Signature and stamp of the nurse/vaccinator)
- STAMARIL y Lote** (STAMARIL and Lot)
- De por vida/lifelong** (Lifelong)
- Sello oficial de la Institución** (Official stamp of the institution)

Additional callouts on the right side of the form:

- Completar en castellano e inglés: Femenino/female Masculino/male** (Complete in Spanish and English: Female/female Male/male)
- Completar en castellano e inglés: Vacuna Fiebre Amarilla/Yellow fever vaccine** (Complete in Spanish and English: Yellow fever vaccine)



Menores de 2 años de edad completar: 10 años

Si el vacunado es menor de 2 años de edad, en VALIDEZ DEL CERTIFICADO, se debe agregar: 10 años