

Příloha 3

VZOR MEZINÁRODNÍHO OSVĚDČENÍ O OČKOVÁNÍ PROTI ŽLUTÉ ZIMNICI

Osvědčuje se, že (jméno, pořítko) jména, příjmení datum narození
pohlaví státní příslušnost národní příkaz totožnosti
(je-li relevantní) jeho/její podpis následuje
byla v uvedený den očkována proti žluté zimnici v souladu s Mezinárodními zdravotnickými předpisy.

Datum Podpis lékaře a Výrobce a číslo lotu Osvědčení platné Úřední razítko
jeho specializace vakcín od poskytovatele
_____ zdravotních služeb

Vysvětlivky:

Toto osvědčení platí pouze tehdy, byla-li použita vakcína schválena Světovou zdravotnickou organizací.

Toto osvědčení musí vlastnoručně podepsat lékař, který na podání vakcíny dohlížel. Osvědčení musí být rovněž opatřeno jménem lékaře a otiskem úředního razítka poskytovatele zdravotních služeb, v jehož zdravotnickém zařízení k podání došlo; úřední razítko však nenahrazuje podpis.

Jakákoli změna osvědčení nebo nevyplnění kterékoli jeho části může způsobit neplatnost osvědčení.

Osvědčení bude vyplněno v celém rozsahu v anglickém nebo francouzském jazyce. Spolu s údaji v angličtině nebo francouzštině může osvědčení ve stejném dokladu obsahovat také údaje v dalším jazyce.

MODEL INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST YELLOW FEVER

This is to certify that (name or names, surname) date of
birth sex nationality national
identification document, if applicable whose signature follows

has on the date indicated been vaccinated against yellow fever in accordance with the International
Health Regulations.

Date Signature and Manufacturer and Certificate Official stamp of
professional status batch No. of vaccine valid from administering centre
of supervising **lot/lot**
clinician

Notes:

This certificate is valid only if the vaccine used has been approved by the World Health Organization.

This certificate must be signed in the hand of the clinician, who shall be a medical practitioner or other authorized health worker, supervising the administration of the vaccine. The certificate must also bear the official stamp of the administering centre; however, this shall not be an accepted substitute for the signature.

Any amendment of this certificate, or failure to complete any part of it, may render it invalid.

~~The validity of this certificate shall extend until the date indicated for the particular vaccination.~~ The certificate shall be fully completed in English or in French. The certificate may also be completed in another language on the same document, in addition to either English or French.