

INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR REVACCINATION AGAINST SMALLPOX  
 CERTIFICAT INTERNATIONAL DE VACCINATION OU DE REVACCINATION CONTRE LA VARIOLE

This is to certify that  
 Je certifie que

LEE OSWALD

V

whose signature follows  
 dont la signature suit

Date of birth  
 (date) is 01 18 19

has on the date indicated been vaccinated or revaccinated against smallpox  
 a été vacciné ou revacciné contre la variole le jour & la date indiqués

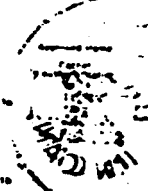
has on the date indicated been vaccinated or revaccinated against smallpox  
 a été vacciné ou revacciné contre la variole le jour & la date indiqués

Signature and professional status of vaccinator  
 Signature et statut professionnel de vaccinateur

Signature and professional status of vaccinator  
 Signature et statut professionnel de vaccinateur

JUN 8  
 1963

SAIM'NEEL  
 BOX FOUR  
 NEW ORLEANS, LA.



THE VALIDITY OF THIS CERTIFICATE shall extend for a period of 3 years beginning 8 days after the date of a successful primary vaccination or in the event of a revaccination on the date of that revaccination.

The approved stamps mentioned above must be in a form approved by the health administration of the country in which the vaccination was performed. (In the United States, the stamp is that of the local health department or the only health department operating in the area.) In the event of a vaccination in a foreign country, the stamp is that of the local health department or the only health department operating in the area. (In the event of a revaccination in a foreign country, the stamp is that of the local health department or the only health department operating in the area.)

LA VALIDITE DE CE CERTIFICAT

La validité de ce certificat s'étend pendant une période de trois ans à compter de huit jours après la date d'une vaccination primaire réussie ou, en cas de revaccination, à compter de la date de cette revaccination.

Les tampons approuvés mentionnés ci-dessus doivent être en une forme approuvée par l'administration de santé du pays où a été effectuée la vaccination. (Aux Etats-Unis, le tampon est celui du département de santé local ou du seul département de santé opérant dans la région.) En cas de vaccination dans un pays étranger, le tampon est celui du département de santé local ou du seul département de santé opérant dans la région.

INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR REVACCINATION AGAINST YELLOW FEVER  
 CERTIFICAT INTERNATIONAL DE VACCINATION OU DE REVACCINATION CONTRE LA PESTE JAUNE

This is to certify that  
 Je certifie que

whose signature follows  
 dont la signature suit

Date of birth  
 (date) is

has on the date indicated been vaccinated or revaccinated against yellow fever  
 a été vacciné ou revacciné contre la peste jaune le jour & la date indiqués

has on the date indicated been vaccinated or revaccinated against yellow fever  
 a été vacciné ou revacciné contre la peste jaune le jour & la date indiqués

Signature and professional status of vaccinator  
 Signature et statut professionnel de vaccinateur

Original stamp of health department  
 Copie de l'original du tampon du département de santé

Signature and professional status of vaccinator  
 Signature et statut professionnel de vaccinateur

Original stamp of health department  
 Copie de l'original du tampon du département de santé

VACCINATING CENTER  
 CENTRE DE VACCINATION

ADDRESS CITY-STATE ADDRESS

THIS CERTIFICATE IS VALID only if the vaccine used has been approved by the World Health Organization and if the vaccinating center has been recognized by the health administration for the country in which that center is situated.

THE VALIDITY OF THIS CERTIFICATE shall extend for a period of 6 years beginning 10 days after the date of vaccination (for India, Pakistan, and China 12 days) or in the event of a revaccination on the date of that revaccination.

LA VALIDITE DE CE CERTIFICAT s'étend pendant une période de six ans à compter de dix jours après la date de la vaccination (pour l'Inde, le Pakistan, et la Chine 12 jours) ou, en cas de revaccination, à compter de la date de cette revaccination.

CE CERTIFICAT EST VALABLE seulement si le vaccin utilisé a été approuvé par l'Organisation mondiale de la Santé et si le centre de vaccination a été reconnu par l'administration de santé du pays où se trouve ce centre.

Commission Exhibit No. 813

