



**CERTIFICAT SANITAIRE POUR L'EXPORTATION
DE CHIENS ET DE CHATS
A PARTIR DU MAROC VERS LE KOWEIT**
شهادة صحية لتصدير الكلاب والقطط من المملكة المغربية إلى الدولة الكويت

MINISTÈRE:

الوزارة المختصة :

I- IDENTIFICATION DES ANIMAUX :

1- هوية الحيوانات:

Marque d'identification (tatouage, N° de la puce électronique ou signe distinctif) / علامات التعريف (وشم، رقم الشريحة الإلكترونية (المايكرو شيب)، علامات تعريفية أخرى)	Espèce الفصيلة	Race السلالة	Couleur اللون	Sexe الجنس	Age العمر

II- PROVENANCE :

2- المنشأ:

-Nom et adresse de l'expéditeur :

اسم وعنوان المرسل:

III- DESTINATION :

3- الوجهة :

- Nom et adresse du destinataire :

اسم وعنوان المرسل إليه:

IV- MOYEN DE TRANSPORT :

4- وسيلة النقل المستعملة :

-Nature du moyen de transport (camion, bateau, avion, autres (à préciser)) :

وسيلة النقل المستعملة (مركب، طائرة، وسيلة أخرى (تحديدها)) :

-Identification du moyen de transport : n° de vol

تعريف وسيلة النقل: رقم الرحلة، ...

-Lieu d'embarquement :

مكان الشحن:



V- RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :

4- المعلومات الصحية:

Je soussigné, vétérinaire officiel, certifie que les animaux désignés ci-dessus :

أنا الموقع أدناه، الطبيب البيطري الرسمي، أشهد أن الحيوانات الموصوفة أعلاه:

1) Ont été examinés au cours des 24 dernières heures, ont été trouvés en bon état de santé et n'ont présenté aucun signe clinique de maladies contagieuses propres à l'espèce.

أ- قد تم فحصها خلال 24 ساعة الأخيرة، و وجدت في حالة صحية جيدة و لم تلاحظ عليها أثناء فحصها أية أعراض مرضية ظاهرية خاصة بالفصيلة،

2) Ont été identifiées à l'aide d'une micropuce électronique.

ب- تم تعريفهم عن طريق وضع شريحة إلكترونية :

3) Ont été vaccinés contre la rage par un vaccin inactivé, et que 21 jours au moins se sont écoulés après la primovaccination antirabique :

ت- قد تم تلقيحها ضد داء الكلب بلقاح غير حي، و قد مرت 21 يوما على الأقل بعد التطعيم:

- اسم اللقاح: - اسم اللقاح:
- Laboratoire producteur: - اسم المختبر:
- Numéro du lot: - رقم دفعة الإنتاج:
- Date de péremption : jj/mm/aaaa - تاريخ الصلاحية : (يوم/شهر/سنة)
- Date de primovaccination : jj/mm/aaaa - تاريخ التطعيم لأول : (يوم/شهر/سنة)
-
- Date du dernier rappel : jj/mm/aaaa - تاريخ التطعيم المعزز (يوم/شهر/سنة):

Fait à حرر في

Le بتاريخ

Le vétérinaire officiel (nom et adresse)

الطبيب البيطري (الاسم والعنوان)

.....
.....

Signature et cachet officiel

التوقيع والخاتم الرسمي

.....
.....

