



**CERTIFICAT SANITAIRE POUR L'EXPORTATION
DE CHIENS ET DE CHATS
A PARTIR DU MAROC VERS L'EGYPTE**
شهادة صحية لتصدير الكلاب و القطط من المملكة المغربية إلى جمهورية مصر العربية

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 (المايكروشيب)، علامات تعريفية أخرى)	Espèce الفصيلة	Race السلالة	Couleur اللون	Robe الشعر	Sexe الجنس	Age العمر

II- PROVENANCE :

2- المنشأ:

- Nom et adresse de l'expéditeur :

• اسم وعنوان المرسل:

- Nom et adresse de l'élevage de provenance:

• اسم وعنوان المنشأ :

III- DESTINATION :

3- الوجهة :

- Nom et adresse du destinataire :

• اسم وعنوان المرسل إليه:

- Adresse de l'établissement de destination :

• عنوان المؤسسة المقصودة :

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)) :



Certificat sanitaire N°:
رقم الشهادة الصحية :

- 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 :

ج- قد تم تلقيحها ضد داء الكلب بلقاح غير حي:

- Nom du vaccin :

- اسم اللقاح المستعمل :

- Date de primovaccination : jj/mm/aaaa

- تاريخ التلقيح الأولي: (يوم/شهر/سنة)

- Date du dernier rappel : jj/mm/aaaa

- تاريخ آخر تلقيح: (يوم/شهر/سنة)

4) Pour les chiens :

Ont été vaccinés contre la maladie de carré, la parvovirose, l'hépatite de Rubarth et la leptospirose par un vaccin inactivé et que 21 jours au moins se sont écoulés après la primovaccination :

د- بالنسبة للكلاب:

تم تلقيحها ضد طاعون الكلاب (Canine Distemper Virus)، فيروس الالتهاب المعوي الكلبي (canine parvovirus)، التهاب الكبد الساري في الكلاب و اللبتوسبيروسيز، بلقاح غير حي، و قد انقضت 21 يوما على الأقل بعد التطعيم الأولي :

- Nom du vaccin :

- اسم اللقاح المستعمل :





Certificat sanitaire N°:
رقم الشهادة الصحية :

- Laboratoire producteur :

-المختبر المنتج :

- Numéro du lot :

- رقم الدفعة :

- Date de primovaccination : jj/mm/aaaa

- تاريخ التلقيح الأولي: (يوم/شهر/سنة)

- Date du dernier rappel : jj/mm/aaaa

- تاريخ آخر تلقيح: (يوم/شهر/سنة)

5) Pour les chats

Ont été vaccinés contre la panleucopénie féline, rhinotrachéite féline et la Calicivirose féline et que 21 jours au moins se sont écoulés après la primovaccination :

هـ - بالنسبة للقطط:

تم تلقيحها ضد نقص الكريات البيضاء في القطط، التهاب الأنف والقصبة الهوائية، فيروس التهاب الجهاز التنفسي (فيروس الكاليسي في القطط) وقد انقضت 21 يوما على الأقل بعد التطعيم الأولي:

- Nom du vaccin :

- اسم اللقاح المستعمل:

- Laboratoire producteur :

-المختبر المنتج :

- Numéro du lot :

- رقم الدفعة:

- Date de primovaccination : jj/mm/aaaa

- تاريخ التلقيح الأولي: (يوم/شهر/سنة)

- Date du dernier rappel : jj/mm/aaaa

- تاريخ آخر تلقيح: (يوم/شهر/سنة)

Fait à حرر في

Le بتاريخ

Le vétérinaire officiel (nom et adresse)..... الطبيب البيطري (الاسم و العنوان).....

Signature : التوقيع :



Cachet officiel : الخاتم الرسمي