



Certificat Sanitaire N°:

**CERTIFICAT SANITAIRE VÉTÉRINAIRE RELATIF A L'EXPORTATION DES
EQUIDES DU ROYAUME DU MAROC VERS LE SENEGAL**

I- DIRECTION REGIONALE DE L'ONSSA :
SERVICE VETERINAIRE PROVINCIAL DE :

II- PROVENANCE DES ANIMAUX :

- Nom et adresse de l'élevage de provenance:
- Nom et adresse de l'expéditeur:

III- DESTINATION DES ANIMAUX :

- Adresse de l'établissement de destination:
- Nom et adresse du destinataire:

IV- IDENTIFICATION DES ANIMAUX :

N° d'identification	Espèce	Race	Sexe	Age	Marques et signalement

- Nature et identification du moyen de transport (camion, bateau, avion, autres (à préciser)) :
- Lieu d'embarquement :





Certificat Sanitaire N°:

V- RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

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

- 1) Proviennent du Maroc où les maladies suivantes sont à déclaration obligatoire : peste équine, dourine, morve, encéphalomyélite équine (sous toutes ses formes y compris l'Encéphalomyélite équine vénézuélienne), anémie infectieuse des équidés, stomatite vésiculeuse, artérite virale équine, rage, la fièvre charbonneuse et métrite contagieuse équine.
- 2) Proviennent d'un pays indemne de peste équine et de stomatite vésiculeuse.
- 3) Ont été examinés ce jour et se trouvent en bon état de santé et ne présentent aucun signe clinique de maladies contagieuses.
- 4) Ne font pas l'objet d'une élimination dans le cadre d'un programme officiel de contrôle ou d'éradication de maladies contagieuses.
- 5) Ont été soumis à un test de fixation du complément ou un test ELISA, pour la recherche de la peste équine réalisé sur un prélèvement de sang effectué durant les 10 jours précédant leur chargement, avec résultat négatif (Les bulletins d'analyses de laboratoire sont joints au présent certificat sanitaire).

Date du prélèvement :

- 6) Sont transportés du lieu de provenance vers le lieu d'embarquement vers le Sénégal dans des moyens de transport qui ont été nettoyés et désinfectés au préalable, par des produits agréés, sous la surveillance du vétérinaire officiel.

Cachet officiel :

Fait à Le

Le vétérinaire (nom et adresse).....

Signature :

