

**CERTIFICAT SANITAIRE POUR L'EXPORTATION DE CHIENS ET DE CHATS AGES  
DE TROIS MOIS ET PLUS A PARTIR DU MAROC VERS LA COREE DU SUD**

**ANIMAL HEALTH CERTIFICATE FOR EXPORT OF DOGS AND CATS THREE  
MONTHS OLD AND MORE FROM MOROCCO TO SOUTH KOREA**

**MINISTÈRE/MINISTRY:**  
**SERVICE/ SERVICE:**

**I. IDENTIFICATION DES ANIMAUX / IDENTIFICATION OF ANIMALS**

Numéro de la puce d'identification/ microchip number	Espèce/Species of Animal	Race/Breed	Sexe/Sex	Age/Age

**II. PROVENANCE /ORIGEN OF ANIMALS**

Nom et adresse du propriétaire / *Name and address of the consigner* :.....  
.....

Lieu d'origine des animaux/ *Place of origin of animals*:.....

**III. DESTINATION DES ANIMAUX/ DESTINATION OF ANIMALS**

Nom et adresse du destinataire/ *Name and address of consignee*:.....  
.....

Adresse de l'établissement de destination/ *Address of the establishment of destination*:  
.....

**IV. MOYEN DE TRANSPORT/MEANS OF TRANSPORT :**

Nature du moyen de transport : voiture, avion, autre (à préciser)/ *Type of transport: car, plane, other (to specify)* :.....

Identification du moyen de transport (n° d'immatriculation, n° de vol) / *Identification of means of transport (registration number, flight number)*:.....

Lieu d'embarquement/ *Place of loading*:.....



## V. INFORMATIONS SANITAIRES/ *SANITARY INFORMATION*S

Je soussigné, vétérinaire officiel, certifie que les animaux désignés ci-dessus / *I, the undersigned official veterinarian, certify that the animals described above :*

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, le jour de leur chargement/ *Were examined in the last 24 hours, have been found in good health and showed no clinical signs of contagious diseases, the day of loading.*

2) Ont été identifiés à l'aide d'une marque permanente, préalablement à leur vaccination contre la rage /*Have been identified with a permanent mark, prior to their vaccination against rabies.*

3) Ont été correctement vaccinés contre la rage par un vaccin inactivé, et que 21 jours au moins se sont écoulés après la vaccination antirabique/ *Have been properly vaccinated against rabies, at least 21 days before loading using inactivated vaccine.*

Nom du vaccin /*Name of vaccine:*

Date de péremption : jj/mm/aaaa /*Expiration date: dd / mm / yyyy*

Date de primovaccination : jj/mm/aaaa/ *Date of primary vaccination: dd / mm / yyyy*

Date du dernier rappel : jj/mm/aaaa/ *Date of last reminder: dd / mm / yyyy*

5) Ont été soumis, dans les 24 mois avant leur chargement, avec résultat positif, à une épreuve de titrage des anticorps neutralisant le virus rabique, relevant un titre sérique supérieur ou égal à 0,5 UI/ml/ *Have been subjected, within 24 months prior to shipment, with positive result, to titration test antibodies neutralizing rabies virus, with serum titer which is higher or equal to 0.5 IU / ml.*

Date du prélèvement / *Sample date:*

Résultat du test/ *Test result:*

6) Les bulletins d'analyses de laboratoire du test ci-dessus mentionné, sont joints au présent certificat sanitaire vétérinaire/ *laboratory analysis reports of the test mentioned above, are attached to this health certificate.*

Fait à /*Issued at* ..... le/on

Nom et adresse du Vétérinaire Officiel /*Name and address of Official Veterinarian*

Signature/ *Signature*

Cachet officiel/ *Official stamp*

