



**CERTIFICAT DE BONNE SANTE A L'EXPORTATION  
DE CHIENS A PARTIR DU MAROC VERS LE CANADA<sup>(\*)</sup>**

**I. IDENTIFICATION DES ANIMAUX :**

Marque d'identification (tatouage, puce ou signe distinctif)	Sexe	Race	Couleur de la robe	Poids	Age

**II. PROVENANCE :**

- Nom et adresse de l'expéditeur :

**III. DESTINATION :**

- Nom et adresse du destinataire :

**IV. MOYEN DE TRANSPORT :**

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

- Identification du moyen de transport : n° d'immatriculation, n° de vol ....

- Lieu d'embarquement :



**V- RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :**

Je soussigné, Dr.....vétérinaire praticien, certifie que les chiens désignés ci-dessus :

- 1) Ont été examinés au cours des 72 dernières heures ayant précédé leur embarquement vers le Canada (le..... à ...h.....), ont été trouvés en bon état de santé et n'ont présenté aucun signe clinique de maladies.
- 2) N'étaient pas âgés de moins de 8 semaines au moment de leur examen.
- 3) Ont été vaccinés au plus tôt à l'âge de 6 semaines contre la maladie de Carré, l'hépatite, la parvovirose et le parainfluenza.
- 4) Sont aptes à être transportés au Canada sans souffrir indûment en raison d'une infirmité, d'une maladie, d'une blessure ou de la fatigue, entre autres.

*N.B : Le vétérinaire praticien doit écrire lisiblement tous les renseignements à la main.*

*(\*) : Valable pour les chiens âgés de moins de 8 mois non accompagnés de leur propriétaire.*

Fait à ....., le .....

Le vétérinaire praticien

(Nom et Prénom)

.....

Adresse

.....





**CERTIFICAT DE VACCINATION CONTRE LA RAGE(\*)**

**I. IDENTIFICATION DES ANIMAUX :**

Marque d'identification (tatouage, puce ou signe distinctif)	Sexe	Race	Couleur de la robe	Poids	Age

**II. PROVENANCE :**

- Nom et adresse de l'expéditeur :

**III. DESTINATION :**

- Nom et adresse du destinataire :

**IV. MOYEN DE TRANSPORT :**

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

- Identification du moyen de transport : n° de vol ....

- Lieu d'embarquement :



**V- RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :**

Je soussigné, Dr.....vétérinaire praticien, certifie que les animaux désignés ci-dessus ont été correctement vaccinés contre la rage :

- Date de primo-vaccination :
- Date du dernier rappel :
- Nom commercial du vaccin homologué :
- N° de série du vaccin homologué :
- Durée de l'immunité du vaccin :

*N.B : Le vétérinaire praticien doit écrire lisiblement tous les renseignements à la main.*

*(\*) : La certification ou la vaccination contre la rage n'est pas nécessaire pour les chiens qui sont âgés de moins de 3 mois au moment de leur importation au Canada.*

Fait à ....., le .....

Le vétérinaire praticien

(Nom et Prénom)

.....

Adresse

.....

Signature



## **Exigences des autorités vétérinaires canadiennes**

"Conformément aux exigences des autorités vétérinaires canadiennes, les chiens à exporter vers ce pays doivent être accompagnés d'un certificat de vaccination contre la rage dûment établi par un vétérinaire praticien, conformément au modèle ci-joint.

Et, dans le cas où ces animaux sont âgés de moins de 8 mois et non accompagnés de leur propriétaire, ils doivent en outre être accompagnés d'un certificat de bonne santé conforme au modèle ci-joint établi par un vétérinaire praticien."

