

**CERTIFICAT SANITAIRE POUR L'EXPORTATION  
DE CHIENS ET DE CHATS  
A PARTIR DU MAROC VERS L'ARABIE SAUDITE**  
شهادة صحية لتصدير الكلاب و القطط من المغرب إلى المملكة العربية السعودية

MINISTÈRE:

الوزارة المختصة :

**I- IDENTIFICATION DES ANIMAUX :****1- هوية الحيوانات:**

Marque d'identification (tatouage, puce ou signe distinctif) علامات معرفة الهوية (الوشم، المايكرو شيب أو وصف خاص)	Espèce الفصيلة	Race السلالة	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 (تحديدًا)) :

- Identification du moyen de transport: ... 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, le jour de leur chargement.

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

2) Ont été vaccinés contre la rage par un vaccin inactivé :

ب- 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)

Fait à ..... حرر في

Le ..... بتاريخ

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

Signature :..... التوقيع :

Cachet officiel :..... الخاتم الرسمي

