

**CERTIFICAT SANITAIRE POUR L'IMPORTATION AU MAROC DE
CHIENS ET DE CHATS
HEALTH CERTIFICATE TO IMPORT DOGS AND CATS INTO
MOROCCO**

MINISTÈRE/MINISTRY :

SERVICE/SERVICE :

I- IDENTIFICATION DES ANIMAUX/ANIMALS IDENTIFICATION :

Marque d'identification (tatouage, puce ou signe distinctif) <i>Identification mark (tattoo, microship or distinctive sign)</i>	Espèce <i>Species</i>	Race <i>Breed</i>	Sexe <i>Sex</i>	Age <i>Age</i>

II- PROVENANCE DES ANIMAUX/ANIMALS ORIGIN :

- Nom et adresse de l'établissement de provenance/*Name and address of establishment of origin :*
- Nom et adresse de l'expéditeur/*Name and address of consignor :*

III- DESTINATION DES ANIMAUX/ANIMALS DESTINATION :

- Nom et adresse du destinataire/*Name and address of consignee :*
- Adresse de l'établissement de destination/*Address of establishment of destination :*

IV- MOYEN DE TRANSPORT/MEANS OF TRANSPORT :

- Nature du moyen de transport : voiture, camion, avion, autre (à préciser)/*Nature of transportation : car, truck, plane, other (to precise) :*



- Identification du moyen de transport : n° d'immatriculation, n° de vol/ *Transportation identification : registration n°, flight n°....*

- Lieu d'embarquement/ *Boarding place :*

V- RENSEIGNEMENTS SANITAIRES/ HEALTH INFORMATION :

Je soussigné, vétérinaire officiel, certifie que les animaux désignés ci-dessus et examinés ce jour/ *I, the undersigned, official veterinarian, certify in respect of the animals described above and examined today that :*

- 1) Ont été entretenus dans un pays ou dans une zone indemne de rage depuis leur naissance ou depuis au moins les 6 mois ayant précédé leur chargement/ *Have been maintained in rabies free country or free zone since their birth or at least during the last six months prior to their loading,*
- 2) 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, found to be in good health and show no clinical signs of contagious diseases specific to species, the day of their loading,*
- 3) Ont été identifiés à l'aide d'une marque permanente, préalablement à leur vaccination contre la rage/ *Have been identified with permanent mark, prior to their vaccination against rabies,*
- 4) Ont été correctement vaccinés contre la rage par un vaccin inactivé, et que 21 jours au moins se sont écoulés après la primovaccination antirabique/ *Have been correctly vaccinated against rabies with inactivated vaccine, and at least 21 days have elapsed after the primary rabies vaccination :*

- Nom du vaccin/ *Vaccine name :*

- Laboratoire producteur/ *Producer laboratory :*

- Numéro du lot/ *N° of batch:*

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

- Date de primovaccination : jj/mm/aaaa- *Primary vaccination date : dd/mm/yyyy*

- Date du dernier rappel : jj/mm/aaaa- *Last booster vaccination date : dd/mm/yyyy*

- 5) Seront exportés pour une période supérieure à 12 mois/ *Will be exported for a period more than 12 months ;*

Ou/Or (*)

Seront exportés temporairement au Maroc pour une période inférieure à 12 mois et ont été soumis, depuis plus de trois mois et moins de 12 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/ *Will be exported temporarily for a period less than 12*



months and have been submitted more than 3 months and less than 12 months prior to their loading with positive result, to an antibody titration test of at least 0.5 IU/ml.

Date et nature du test/ *Date and Nature of the test:*

6) Les bulletins d'analyses de laboratoire du test ci-dessus mentionné, visés par l'autorité vétérinaire du pays d'origine sont joints au présent certificat sanitaire vétérinaire/*Laboratory analysis reports for the test referred to above, countersigned by an official veterinarian of the country of origin, are attached to this veterinary health certificate.*

Fait à/*Place :*

Le/*Date :*

Le vétérinaire officiel (nom et adresse)/*Official veterinarian (name and address)*

Signature/ *Signature*

Cachet officiel/*Official stamp*

(*) Biffer la mention inutile/ *Delete as applicable*

