



CERTIFICAT SANITAIRE POUR L'EXPORTATION DE CHIENS ET DE CHATS EN PROVENANCE DU MAROC VERS LES PHILIPPINES
HEALTH CERTIFICAT TO EXPORT DOGS AND CATS FROM MOROCCO TO THE PHILIPPINES

MINISTÈRE/MINISTRY :

SERVICE/SERVICE :

I- IDENTIFICATION DES ANIMAUX/ANIMALS IDENTIFICATION :

Marque d'identification (tatouage, puce ou marque permanente) <i>Identification mark (tattoo, microchip 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 consignor :*
- Nom et adresse de l'expéditeur/ *Name and address of establishment of origin :*

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/ TRANSPORTATION :

- 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*



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 that animals described above and examined today :*

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 / *Were examined in the last 24 hours, found to be in good health and showed no clinical signs of contagious diseases specific to species ;*

2) 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 ;*

3) Ont été correctement vaccinés contre la rage par un vaccin agréé par l'autorité vétérinaire marocaine/*Have been correctly vaccinated against rabies with a vaccine approved by the Moroccan veterinary authority ;*

- Date de la vaccination : jj/mm/aaaa- *Vaccination date : dd/mm/yyyy*
- Nom du vaccin/ *Vaccine name :*
- Laboratoire producteur/*Producer laboratory :*
- Numéro du lot/ *Number of batch :*
- Date de péremption : jj/mm/aaaa-*Expiration date : dd/mm/yyyy*

4) Pour les chiens/ *For dogs (*) :*

Ont été vaccinés contre les maladies suivantes, au moins 14 jours avant l'expédition / *Were vaccinated against the following diseases, at least 14 days before shipment :*

	Maladie de carré/ <i>Canine distemper</i>	Hépatite de Rubarth/ <i>Hepatitis</i>	Leptospirose/ <i>Leptospirosis</i>	Parvovirose/ <i>Parvovirus</i>	Parainfluenza/ <i>Parainfluenza</i>
Nom du vaccin/ <i>Vaccine name</i>					
Laboratoire producteur/ <i>Producer laboratory</i>					
Numéro du lot/ <i>Number of batch</i>					
Date de péremption : jj/mm/aaaa- <i>Expiration date : dd/mm/yyyy</i>					
Date de primovaccination : jj/mm/aaaa- <i>Primary date vaccination : dd/mm/yyyy</i>					
Date du dernier rappel : jj/mm/aaaa- <i>Booster vaccination date : dd/mm/yyyy</i>					



5) Pour les chats/ *For cats* (*) :

Ont été vaccinés contre la panleucopénie féline/ *Have been vaccinated against feline panleukopenia.*

- Date de la vaccination : jj/mm/aaaa- *Vaccination date : dd/mm/yyyy*

- Nom du vaccin/ *Vaccine name :*

6) Ont été traités, au cours des 30 jours ayant précédé leur embarquement, à l'aide d'un antiparasitaire autorisé par les autorités vétérinaires marocaines contre les parasites internes et externes / *Have been treated, during the last 30 days before their Boarding, with an authorized product by Moroccan veterinary authorities, against an internal and external parasites.*

- Date du traitement : jj/mm/aaaa- *Date of treatment: dd/mm/yyyy*

- Nom du produit/ *Product name :*

7) Le transport est effectué de manière à ce que la santé et le bien-être des animaux soient maintenus /*The transport must comply with animal welfare requirements.*

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

