



VETERINARY CERTIFICATE FOR THE IMPORT OF DOGS AND CATS FROM MOROCCO INTO SINGAPORE
CERTIFICAT VETERINAIRE POUR L'EXPORTATION DE CHIENS ET CHATS DU MAROC VERS SINGAPOUR

For Category D countries/regions: all countries/regions other than those listed in Categories A, B or C
Pour les pays de la catégorie D /regions: tous les pays /regions autres que ceux listés dans les catégories A, B ou C

NParks/AVS Import Licence No./Permis d'import n°: _____
 Veterinary Certificate No. (if applicable)/Certificat sanitaire n° (si applicable): _____

N.B. A valid NParks/AVS Import Licence to import the dog/cat must be obtained before shipment.
NB: un permis d'import de chien/chat valide doit être obtenu avant l'embarquement

SECTION I: IDENTIFICATION OF THE DOG/ CAT/ IDENTIFICATION DU CHIEN /CHAT

Species / Espèce: _____

Breed/ Race : _____

Name of animal/ Nom de l'animal: _____

Sex (please circle)/ Sexe : Male/Mâle Neutered Male/Mâle castré
 Female/Femelle Neutered female/ Femelle castrée

Age or Date of Birth/ Date de naissance de l'animal: _____ (animal must be at least 12 weeks of age at the time of export)/ (l'animal doit être âgé d'au moins 12 semaines à la date d'exportation)

Colour/ Couleur: _____

[N.B. The following breeds and their crosses are prohibited for import: Pit Bull (including the American Pit Bull Terrier also known as the American Pit Bull and Pit Bull Terrier, American Staffordshire Terrier, Staffordshire Bull Terrier, the American Bulldog, and crosses between them and other breeds), Neopolitan Mastiff, Tosa, Akita, Dogo Argentino, Boerboel, Fila Brasileiro, Perro de Presa Canario and their crosses; Bengal and Savannah cat crosses of 4th generation and below.

N.B: les races suivantes et leur croisement sont interdites à l'importation : Pit Bull (incluant American Pit Bull Terrier aussi reconnu par American Pit Bull et Pit Bull Terrier, American Staffordshire Terrier, Staffordshire Bull Terrier, American Bulldog, et croisement entre eux et d'autres races.), Neopolitan Mastiff, Tosa, Akita, Dogo Argentino, Boerboel, Fila Brasileiro, Perro de Presa Canario et leur croisement; Croisements de chats Bengal et Savannah de 4e génération et moins.

Microchip Number/Numéro de la puce: _____

The animal has been scanned on _____ (day/month/year) prior to export and found to be implanted with a microchip bearing the above microchip number, which is also reflected on the animal's vaccination certificate.

L'animal a été scanné le _____ (jour/mois/année) avant exportation et a été trouvé identifié par la puce dont le numéro est indiqué ci-dessus, et qui est mentionné également au niveau du carnet de vaccination de l'animal.

SECTION II: ORIGIN OF THE DOG/CAT (indicate the option that applies) / ORIGINE DU CHIEN/CHAT (préciser les options qui s'appliquent)

After due enquiry I am satisfied that the dog/cat (delete as appropriate) identified in this certificate is not under quarantine restriction at the time of export.

Après enquête, je certifie que le chien/chat (biffer la mention inutile) identifié dans ce certificat n'est pas mis en quarantaine pour restrictions au moment de l'export.





SECTION III: SANITARY INFORMATION / INFORMATION SANITAIRE

I/Je, _____ (Name in BLOCK LETTERS/Nom en majuscules), the undersigned veterinarian, being a Government approved veterinarian / Official government veterinarian (delete as appropriate) of/vétérinaire approuvé par le gouvernement/vétérinaire officiel du gouvernement (biffer la mention inutile) _____, certify in respect of the dog/cat (delete as appropriate) described above that/ certifie que le chien/chat (biffer la mention inutile) décrit ci-dessus :

General Vaccinations (strike out whichever does not apply)/ Vaccinations générales (biffer la mention inutile)

The dog was vaccinated against Canine Distemper, Canine Infectious Hepatitis, Canine Parvovirus, according to the vaccine manufacturer's recommendations and at least 14 days prior to export/Le chien a été vacciné contre la maladie du Carré, l'Hépatite de Rubarth et la Parvovirose, conformément aux recommandations du fabricant du vaccin au moins 14 jours avant exportation.

Date of vaccinations/Date de vaccinations:

Canine distemper/ Maladie de Carré: _____ (day/month/year-jour/mois/année)

Canine infectious hepatitis/ Hépatite de Rubarth: _____ (day/month/year-jour/mois/année)

Canine parvovirus/Parvovirose: _____ (day/month/year-jour/mois/année)

The cat was vaccinated against Feline Calicivirus, Feline Rhinotracheitis Virus and Feline Panleukopenia Virus according to the vaccine manufacturer's recommendations and at least 14 days prior to export

Le chat a été vacciné contre la Calicivirose féline, la Rhinotracheite féline et la Panleucopénie féline conformément aux recommandations du fabricant du vaccin au moins 14 jours avant exportation.

Date of vaccinations/ Date de vaccinations:

Feline Calicivirus/ Calicivirose féline: _____ (day/month/year-jour/mois/année)

Feline Rhinotracheitis Virus/ Rhinotracheite féline: _____ (day/month/year-jour/mois/année)

Feline Panleukopenia Virus/ Panleucopénie féline: _____ (day/month/year-jour/mois/année)

Rabies Vaccinations and Serological Testing/ Vaccination antirabique et titrage sérologique

The dog/cat was vaccinated against rabies using an inactivated vaccine or recombinant vaccine acceptable to NParks/AVS at least 6 months prior to export. The vaccination must be a valid primary vaccination or a valid booster vaccination according to the vaccine manufacturer's recommendations/

Le chien/chat a été vacciné contre la rage en utilisant un vaccin inactivé ou vaccin recombinant accepté par NParks/AVS au moins 6 mois avant exportation. La vaccination doit être une primovaccination valable ou un rappel valable, conformément aux recommandations du fabricant.

Date of rabies vaccination/Date de la vaccination antirabique: _____ (day/month/year-jour/mois/année).

At least 1 month (30 days) following the date of this vaccination and within 6 months prior to export, a blood sample was taken from the dog/cat and tested with a WOAH-recommended test¹ showing a rabies neutralising antibody titre equal to or greater than 0.5 IU/ml. A valid test report must accompany this certification

Un prélèvement de sang a été réalisé sur le chien/chat au moins un mois (30 jours) après la date de vaccination et durant les 6 mois ayant précédé l'exportation, et analysé conformément aux recommandations de l'OMSA par un test⁽¹⁾ de neutralisation des anticorps antirabiques, montrant un titre supérieur ou égal à 0,5UI/ml. Un rapport d'essai valable doit être joint au présent certificat

Date of blood sampling/Date du prélèvement du sang: _____ (day/month/year-jour/mois/année)

Rabies neutralising antibody titre/Titre des anticorps neutralisant le virus rabique: _____ (IU/ml-UI/ml)

05 FEB. 2024





Dog/cat imported under this protocol and fulfilling the above would be subjected to rabies vaccination on arrival and following which quarantine for a period of not less than 30 days upon import/Le chien/chat importé en respectant ce protocole et remplissant les conditions précitées sera soumis à une vaccination antirabique dès son arrivée, suivie d'une quarantaine pour une période d'au moins 30 jours après importation.

External Parasite Treatment/Traitement antiparasitaire externe

The dog/cat was treated with a product effective against external parasites (fleas and ticks) between 2 and 7 days of export/Le chien/chat a été traité par un produit efficace contre les parasites externes (mouches et tiques) 2 à 7 avant l'exportation.

Date of treatment/Date du traitement: _____(day/month/year-jour/mois/année)

Name of product/Nom du produit: _____

Active ingredient/Substance active: _____

Internal Parasite Treatment/ Traitement antiparasitaire interne

The dog/cat was treated with a product effective against internal parasites (nematodes and cestodes) between 2 and 7 days of export/Le chien/chat a été traité par un produit efficace contre les parasites internes (nématodes et cestodes) 2 à 7 avant l'exportation.

Date of treatment/Date du traitement: _____(day/month/year-jour/mois/année)

Name of product/Nom du produit: _____

Active ingredient/Substance active: _____

Pregnancy (for females)/ Gestation (pour femelles)

After due enquiry I am satisfied that the animal is not pregnant at the time of export/Après enquête, j'atteste que la femelle n'est pas gestante au moment de l'export.

Prohibited breeds/Races interdites

After due enquiry I am satisfied that the animal is not one of the prohibited breeds or crosses as listed in Section I/ Après enquête, j'atteste que l'animal n'appartient pas à l'une des races interdites ou à leurs croisements listés dans la section I.

¹ Currently, WOAHA-recommended tests for international trade for rabies include the Fluorescent Antibody Virus Neutralising (FAVN) Test and the Rapid Fluorescent Focus Inhibition Test (RFFIT)/ ¹ actuellement, l'OMSA a recommandé des tests antirabiques pour le commerce international qui incluent le test fluorescent de neutralisation virale (FNV) et le test d'inhibition rapide de la focalisation fluorescente (IRFF).





Clinical examination/Examen Clinique

Within 7 days of export I have examined the dog/cat and found it to be healthy, free from any clinical sign of infectious or contagious disease and fit for travel at the time of export/Durant les 7 jours avant exportation, j'ai examiné le chien/chat et a été trouvé en bon état de santé et n'a présenté aucun signe clinique de maladie infectieuse ou contagieuse et est trouvé apte au transport au moment de l'exportation.

Endorsement/Approbation

Sections I to III may be endorsed by a government-approved veterinarian or an official government veterinarian/Les sections I à III peuvent être renseignées par un vétérinaire approuvé par le gouvernement ou par un vétérinaire officiel du gouvernement.

Signature/Signature: _____ Date/Date: _____ (day/month/year-jour/mois/année)

Name of government-approved veterinarian or an official government veterinarian (delete as appropriate)/ Nom du vétérinaire approuvé par le gouvernement ou par un vétérinaire officiel du gouvernement (biffer la mention inutile):

Address, telephone, fax, email of practice/Adresse, téléphone, fax, mail :



ROYAUME DU MAROC



SECTION IV (must be endorsed by official government veterinarian/ doit être approuvé par un vétérinaire officiel du gouvernement)

I/Je, _____ (Name in BLOCK LETTERS/ Nom en majuscules),
the undersigned veterinarian, being an Official government
veterinarian of _____

(the country/region of export), certify in respect of the dog/cat (delete as appropriate) described above that/
je soussigné vétérinaire officiel du gouvernement du Maroc, certifie que le chien/chat (biffer la mention inutile) décrit ci-dessus:

After due enquiry and examination of documents, the dog/cat is not under quarantine restriction at the time of export/Après enquête et examen des documents, le chien/chat n'est pas mis en quarantaine pour restrictions au moment de l'exportation.

I have no reason to doubt the truthfulness of the information given in Sections I to III and am satisfied to the best of my ability that the dog/cat certified above meets with the requirements for importation into Singapore/J'atteste la véracité des informations fournies dans les sections I à III et j'atteste que le chien/chat certifié ci-dessus répond aux exigences d'importation à Singapour.

CERTIFICATION VALIDITY: This certification is valid for seven (7) days/Validité du certificate: Ce certificate sanitaire est valable 7 jours.

Signature/Signature: _____ Date/Date: _____ (day/month/year-jour/mois/année)

Name of official government veterinarian/Nom du vétérinaire officiel du gouvernement: _____

Address, telephone, fax, email contact/ Adresse, téléphone, fax, mail:

Official Stamp/Cachet officiel:

