



CERTIFICAT SANITAIRE VETERINAIRE POUR L'INTRODUCTION DES ANIMAUX DE COMPAGNIE (CHIENS ET CHATS) EN REPUBLIQUE D'IRAQ A PARTIR DU ROYAUME DU MAROC

شهادة صحية بيطرية لإدخال الحيوانات المرافق (الكلاب والقطط) إلى جمهورية العراق من المملكة المغربية

MINISTÈRE:

الوزارة المختصة :

I- IDENTIFICATION DES ANIMAUX :

I. هوية الحيوانات:						
Marque d'identification (tatouage, N° de la puce électronique ou signe distinctif) / علامات التعريف (وشم، رقم الشريحة الإلكترونية (المايكروشيب)، علامات تعريفية أخرى)	Espèce الفصيلة	Race السلالة	Couleur اللون	Robe الشعر	Sexe الجنس	Age العمر

II- PROVENANCE :

- Nom et adresse de l'expéditeur :
- N° du passeport

II. المنشأ:

- اسم وعنوان المرسل:
- رقم جواز السفر:

III- DESTINATION :

- Nom et adresse du destinataire :

III. الوجهة :

- اسم وعنوان المرسل إليه:

IV- MOYEN DE TRANSPORT :

IV. وسيلة النقل المستعملة :

- Nature du moyen de transport (camion, bateau, avion, autres (à préciser)) :
• وسيلة النقل المستعملة (مركبة، طائرة، وسيلة أخرى (تحديد)) :
- Identification du moyen de transport : n° de vol
• تعرف وسيلة النقل : رقم الرحلة، ...
- Lieu d'embarquement :
• مكان الشحن :

25 يونيو 2025





V- RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :

. V 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 résidé depuis leur naissance ou depuis au moins les six derniers mois avant l'embarquement au Maroc ;

(أ) قد قطنت منذ ولادتها أو خلال مدة لا تقل عن 6 أشهر قبل الشحن بال المغرب

2) Ont été examinés au cours des 48 dernières heures, ont été trouvés en bon état de santé et n'ont présenté aucun signe clinique de maladies contagieuses propres à l'espèce.

ب) قد تم فحصها خلال 48 ساعة الأخيرة، ووُجِدَت في حالة صحية جيدة ولم تلاحظ عليها أثناء فحصها أية أعراض مرضية ظاهرية خاصة بالفصيلة،

3) Ont été identifiées à l'aide d'une micropuce électronique avant leur vaccination contre la rage.

ت) تم تعريفها عن طريق وضع شريحة إلكترونية وذلك قبل تلقيحها ضد داء الكلب،

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

ث) 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)

..... في حرر

Le بتاريخ

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

Signature : التوقيع :

Cachet officiel :

25 2025

