



CERTIFICAT SANITAIRE POUR L'EXPORTATION DE CHIENS ET CHATS DU MAROC VERS LE NEPAL

HEALTH CERTIFICATE TO EXPORT DOGS AND CATS FROM MOROCCO TO NEPAL

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>	Couleur <i>Color</i>	Race <i>Breed</i>	Sexe <i>Sex</i>	Age <i>Age</i>

II- PROVENANCE DES ANIMAUX/ANIMALS 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 :*

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 place :*



V- RENSEIGNEMENTS SANITAIRES/HEALTH INFORMATION :

Je soussigné, vétérinaire officiel certifie que les animaux désignés ci-dessus : /I, the undersigned, official veterinarian, certify that the animals described above:

- 1) Ont été examinés au cours des dernières 48 heures et ont été trouvés en bon état de santé et n'ont présenté aucun signe clinique de maladies contagieuses ou infectieuses propres à l'espèce/ *Were examined during the last 48 hours and found to be in good health and showed no clinical signs of contagios or infectious 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) Sont âgés de plus de 3 mois et ont été correctement vaccinés contre la rage au moins 21 jours avant le départ par un vaccin inactivé autorisé officiellement /*Are aged more than 3 months and have been correctly vaccinated against rabies, not less than 21 days prior to departure with an official approved inactivated vaccine :*
 - Date de vaccination : jj/mm/aaaa- *Vaccination date : dd/mm/yyyy*
 - Nom du vaccin/ *Vaccine name :*
 - Laboratoire producteur/*Producer laboratory:*
 - Numéro du lot/ *Batch Number:*
 - Date de péremption : jj/mm/aaaa-*Expiration date : dd/mm/yyyy*
- 4) Les chiens ont été vaccinés contre la maladie de carré, l'hépatite de Rubarth, la parvovirose et la leptospirose au moins 21 jours avant le départ avec un vaccin autorisé officiellement /*The dogs have been vaccinated against distemper, hepatitis, parvovirus and leptospirosis, at least 21 days prior to the departure with an official approved vaccine :*

	Maladie de carré/ <i>Distemper</i>	Hépatite de Rubarth/ <i>Hepatitis</i>	Parvovirose/ <i>Parvovirus</i>	Leptospirose / <i>Leptospirosis</i>
Nom du vaccin/ <i>Vaccine name</i>				
Laboratoire producteur/ <i>Producer laboratory</i>				
Numéro du lot/ <i>Batch number</i>				
Date de péremption : jj/mm/aaaa/ <i>Expiration date : dd/mm/yyyy</i>				
Date de primo-vaccination : jj/mm/aaaa/ <i>Primary vaccination date : dd/mm/yyyy</i>				



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

- 5) Les chats ont été vaccinés contre la rhinotrachéite féline, la calicivirose féline et la panleucopénie au moins 21 jours avant le départ, avec un vaccin autorisé officiellement / *The cats⁽¹⁾ have been vaccinated against feline rhinotracheitis, feline calicivirosis and panleukopenia at least 21 days before departure with an official approved vaccine.*

	Rhinotrachéite féline / <i>Feline rhinotracheitis</i>	Calicivirose féline / <i>Feline calicivirosis</i>	Panleucopénie / <i>Panleukopenia</i>
Nom du vaccin/ <i>Vaccine name</i>			
Laboratoire producteur/ <i>Producer laboratory</i>			
Numéro du lot/ <i>Batch number</i>			
Date de péremption : jj/mm/aaaa/ <i>Expiration date :</i> dd/mm/yyyy			
Date de primo-vaccination : jj/mm/aaaa/ <i>Primary vaccination date :</i> dd/mm/yyyy			
Date du dernier rappel : jj/mm/aaaa/ <i>Last booster vaccination date :</i> dd/mm/yyyy			

- 6) Ont été traités contre les endoparasites et les ectoparasites durant les 15 derniers jours ayant précédé l'exportation et ils sont exempts de tiques et autres parasites internes et externes/ *Have been treated against endoparasites and ectoparasites during the last 15 days prior to export and they are free of ticks and other internal and external parasites :*

- Date de traitement/ *Treatment date:*
- Nom du produit/ *Product Name:*
- Principe actif/ *Active ingredients :*
- Numéro de lot/ *Batch number:*



- 7) Le transport est effectué de manière à ce que la santé et le bien-être des animaux soient maintenus/ *Transport is carried out in such a way that the animals' health and welfare are maintained.*

Les attestations d'identification et de vaccination sont jointes à ce certificat sanitaire/ *The documents clarifying the details of vaccination record and microchip number are attached to this health certificate.*

Le propriétaire doit informer le Bureau de la Quarantaine Animale par mail au ktmquarantine@gmail.com au moins 48 heures avant l'arrivée en indiquant le numéro du vol et l'heure et la date de l'arrivée/ *The pet owner should inform the Animal Quarantine Office at ktmquarantine@gmail.com at least 48 hours prior to arrival with their flight number, arrival time and date.*

Fait à/ *Place*

, le/ *Date*

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

Signature et cachet officiel/ *Signature and official stamp*

123 OCT 2025

