

Veterinary Health Certificate For Import Of Pet Cats into India

Certificat sanitaire vétérinaire pour l'importation de chats de compagnie en Inde

1. OWNER / Propriétaire

Name and Address of the owner of the cat

Nom et adresse du propriétaire du chat

Contact N° :

Email :

2. DESCRIPTION

Breed of Cat :

Race du Chat

Age or Date of Birth :

Age ou date de naissance

Sex (Sexe) :

Colour (Couleur) :

Coat type and marking/ Distinguish mark :

Type de poils et pelage/ Marque distinctive.

Identification/ Microchip number :

Numéro de la puce électronique d'identification

3. ADDITIONAL INFORMATION / Informations additionnelles

Country of Origin (Pays d'origine)

Country visited over the past two years as declared by owner (give dates) / Pays visité au cours des deux dernières années, tel que déclaré par le propriétaire (indiquer les dates) :

4. SANITARY INFORMATION / informations sanitaires

I, the undersigned, Official Veterinarian hereby certify that the cat(s) described above and examined on this day :

Je soussigné, vétérinaire officiel, certifie par la présente que le ou les chat(s) décrits ci-dessus et examinés ce jour-là :

- a) Show/Shows no clinical sign of any disease including rabies, feline enteritis, feline panleukopenia, distemper, leptospirosis, scabies, aujeszky's disease, toxoplasmosis.
Ne présente/ne montre aucun signe clinique d'une maladie, y compris la rage, gastro-entérite féline, panleucopénie féline, la maladie de Carré, la leptospirose, la gale, la maladie d'Aujeszky et la toxoplasmose.
- b) Has been vaccinated for rabies (in case it is more than three months of age) within the time limit recommended by the manufacturer of vaccine licensed and approved by the exporting country (name of vaccine, batch number and the date of vaccination must be shown on the veterinary certificate.
été vacciné contre la rage (s'il est âgé de plus de trois mois), dans le délai recommandé par le fabricant du vaccin agréé et approuvé par le pays exportateur (le nom du vaccin, le numéro de lot et la date de vaccination doivent figurer sur le certificat vétérinaire).
- c) The Cat on the day of examination shows no clinical sign and symptom of Influenza like Illness (ILI) including respiratory distress.
Le chat, le jour de l'examen, ne présente aucun signe clinique ni symptôme de syndrome grippal (SG) y compris de détresse respiratoire.
- d) Has/Have been under treatment (if any) with following details
A/ont été sous traitement (le cas échéant) avec les détails suivants
 1. Type of treatment (type de traitement) :
 2. Type of medication (type de médicament) :

e) Vaccination Details / Détails des vaccinations :

Vaccine / Vaccin	Date of Vaccination Date de Vaccination	Due date of vaccination Date limite de vaccination	Lot N° / Batch Number Numéro de lot
Rabies Vaccination Vaccination antirabique			
Other Vaccinations / autres Vaccinations			

Issued at / fait à :

On / le :

Name and address of Official Veterinarian :
 Nom et coordonnées du Vétérinaire Officiel

Signature

Official Stamp