Veterinary Health Certificate for Export of Cats from the United States of America to Panama
Certificado de Salud para la Exportación de Gatos de los Estados Unidos de America a Panama

Veterinary Authority/ Autoridad Veterinaria	**Date Of Issue/ Fecha Emision**	**Certificate Number/Numero de Certificado**
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE		

1. Consignor/Consignador:	**2. Consignee/Consignatario:**
3. Country Of Origin/Pais de Origen: **United States of America**	**4. State Of Origin/Estado de Origen:**
5. Country Of Destination/Pais de Destino: **Panama**	**6. Zone of Destination:** **********
7. Place Of Origin: ********** ********** **********	**8. Port of Embarkation / Border Crossing:** ********** ********** **********
9. Estimated Date Of Shipment: **********	**10. Means Of Transport:**
11. ********** **********	**12. CITES Permit Number:** ********** **********
13. Description Of Commodity: **CAT(S)/Gatos**	**14.** ********** **********
15. Total Quantity/ Cantidad Total:	**16. Total Number Of Packages/Containers:** ********** **********

17. Additional Information:
********** **********

18. Identification / Seal Numbers:
********** **********

19. Commodities Intended Use/ Uso Previsto: **Pet (Personal)/Mascota**	**20. Type Of Admission:** ********** **********

21. Identification Of Commodities/ Identificacion:

Name or ID/ Nombre o ID	Breed/Raza	Age/Edad	Sex/Sexo

Veterinary Health Certificate for Export of Cats from the United States of America to Panama
Certificado de Salud para la Exportación de Gatos de los Estados Unidos de America a Panama

Veterinary Authority/Autoridad Veterinaria: UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE	**Date Of Issue/Fecha de Emision:**	**Certificate Number/ Numero de Certificado**

Certification Statements/Certificaciones:

1. I certify that the animals described in box 21 have been inspected by me on this date and appear to be free of any infectious or contagious diseases and, to the best of my knowledge, exposure thereto, which would endanger the animals or other animals or would endanger public health. / *Certifico que el animal (s) descrito(s) anteriormente y en la(s), hoja(s) siguiente(s), si es aplicable, han sido inspeccionados por mi en esta fecha y parecen estar libres de enfermedades infecciosas o contagiosas y a mi leal saber y entender, laexposicion a las mismas, que pondrían en peligro el animal u otros animales, o pondrían en peligro la salud pública.*

2. The rabies vaccination certificate is required and should include date of vaccination, established period of immunity, product name and serial number. / *Se require el certificado de vacunación y debe incluir la fecha de vacunación, nombre y serie de la vacuna y fecha de validez de la vacunación.*

    a. Rabies vaccination not required for cats less than three months of age. / Vacuna de R*abia no se require para gatos menores de tres meses.*

Rabies Vaccination Information/ *Informacion de vacuna rabia*

Name or ID/ *Nombre o ID*	Vaccination date/ *Fecha de Vacunación*	Manufacturer name and lot number/ *Nombre del fabricante y número de lote*	Expiration date of vaccine validity/ *Fecha de vencimiento y validez de la vacuna*

3. Other vaccines: 1) Feline panleukopenia, 2) Feline viral rhinotracheitis, 3) calicivirus/ *Outras vacinas: 1) panleucopenia felina, 2) rinotraqueíte viral felina, 3) calicivírus*

Name or ID/ *Nombre o ID*	Vaccination date/ *Fecha de Vacunación*	Manufacturer name and lot number/ *Nombre del fabricante y número de lote*	Expiration date of vaccine validity/ *Fecha de vencimiento y validez de la vacuna*

This certificate is valid for 30 days after issuance.

****
****
****
****

Name of USDA-Accredited Veterinarian/Nombre del Veterinario Acreditado de USDA	**Name of USDA Veterinarian/Nombre del Veterinario de USDA**
Signature of Accredited Veterinarian / Firma de Veterinario Acreditado	**Signature of USDA Veterinarian/Firma del Veterinario de USDA**
Date / Fecha	**Date/Fecha**