

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



Veterinary Authority/ Autoridad Veterinaria
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

Date Of Issue/ Fecha Emision

Certificate Number/Numero
de Certificado

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:
Dog/Perro

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/ Identificación:

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

Veterinary Health Certificate for Export of Dogs from the United States of America to Panama
Certificado de Salud para la Exportación de Perros 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, a las mismas, que pondría en peligro el animal u otros animales, o pondría en peligro la salud pública.*
2. The rabies vaccination certificate is required/ *Se requiere el certificado de vacunación contra Rabia.*
 - a. Rabies vaccination not required for dogs less than three months of age. / *Vacuna de Rabia no se requiere para perros menores de tres meses.*

Rabies Vaccination Information/ Información 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. The animals are vaccinated for Distemper, Parvovirus, Leptospirosis, and Hepatitis/ *Los animales estan vacunados contra Distemper, Parvovirus, Leptospirosis, y Hepatitis.*

Distemper & Hepatitis vaccine information/ información de vacuna Moquillo & Hepatitis:

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
----------------------------	--	---	---

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Parvovirus vaccine information/ información de vacuna Parvovirus

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
----------------------------	--	---	---

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Leptospirosis vaccine information/ información de vacuna Leptospirosis

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