

Required Report: Required - Public Distribution

Date: February 04,2020

Report Number: MO2019-0028

Report Name: Food and Agricultural Import Regulations and Standards
Export Certificate Report

Country: Morocco

Post: Rabat

Report Category: FAIRS Export Certificate Report

Prepared By:

Approved By: Robert Wright

Report Highlights:

In 2019, the United States and Morocco negotiated terms for U.S. processed eggs and bovine semen market access, providing new opportunities for U.S. exporters. This report provides information on export certificates that the Government of Morocco requires. The Moroccan food safety authority, “Office National de Sécurité Sanitaire des Produits Alimentaires” (ONSSA) is the national authority responsible for ensuring food safety and food regulations in the country.

Table of Contents

Section I: List of All Export Certificates Required By Government	3
List of All Export Certificates Required By Government (Matrix)	3
Section II: Purpose of Specific Export Certificate(s)	6
Section III: Specific Attestations Required on Export Certificate(s)	6
Section IV: Government Certificate's Legal Entry Requirements	6
Section V: Other Certification/Accreditation Requirements	8
Appendix I. Electronic Copy or Outline of Each Export Certificate	9
Model Certificate # 1: Processed Food Containing Some Animal Origin Products	9
Model Certificate # 2: Dairy Products	10
Model Certificate #3: Beef	12
Model Certificate #4: Poultry Meat	17
Model Certificate # 5: Processed eggs	23
Model Certificate # 6: Bovine Semen	27
Model Certificate 6#: Equine Semen	38
Model Certificate 7#: Equine	43
Model Certificate # 8: Bee Products	49
Model Certificate # 9: Calf Milk and Milk Replacers	51
Model Certificate # 9: Hides and Skins	53
Model Certificate # 11: Turkey Hatching Eggs	54
Model Certificate # 12: Day Old Turkey	60
Model Certificate # 13: Day Old Chicks	66
Model Certificate # 14: Dogs and Cats	67
Model Certificate # 15: Pet Food	74
Model Certificate #16: Fishery and Aquaculture	78
Model of the USDA/FAS Radiation Letter	80

Section I: List of All Export Certificates Required By Government

List of All Export Certificates Required By Government (Matrix)

Product (s)	Title of Certificate	Attestation Required on the Certificate	Purpose	Requesting Ministry
<i>Non Animal Origin Processed Food Products</i>	“Certificate of Conformity” or “Certificate of Lab Analysis”.	Chemical and Physical Laboratory Analysis Results of the Product. Product is suitable for food use.	Products content conforms to what is on the label. Especially useful for the first shipments for which detailed analysis is likely to prevent requirement by inspectors of local laboratory testing.	National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Processed Food Products Containing Some Animal Origin Products (except beef)</i>	Certificate of Free Sale (Wholesomeness) issued at State level where the product was manufactured.	Certificate of Free Sale see model certificate # 1 in Appendix I	Manufacturer is inspected periodically and is in substantial compliance with current good manufacturing practices and relevant FDA requirements.	National Office for Food Safety (ONSSA).
<i>Food for Special use (Health food, diet food, food supplements, etc.)</i>	“Certificate of Conformity or Certificate of Lab Analysis” Registration Certificate delivered by the Moroccan Ministry of Health	Chemical and Physical Laboratory Analysis Results of the Product. Evidence that the product has been approved and registered formerly by the Moroccan Ministry of Health.	Product contents conform with information on the label. Especially useful for the first shipments. Detailed analysis is likely to prevent requirement by inspectors of local laboratory testing.	National Office for Food Safety (ONSSA) Ministry of Agriculture through ONSSA and Customs Office
<i>Plants and Part of Plants</i>	Phytosanitary Certificate	See standardized IPPC Phytosanitary Certificate model	Plants or parts of the plants are free of quarantine pests. Certificate must be issued no more than 14 days before the actual shipping.	National Office for Food Safety (ONSSA).
<i>Tomatoes and Eggplant Seeds</i>	Phytosanitary Certificate	APHIS Phytosanitary Certificate must include the following Additional Declaration: “The seed are free from..... clavibacter michiganense pv. ichiganense and Ralstonia solanacearum”	The certificate must be issued no more than 14 days before the actual shipping.	National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Seed Potatoes</i>	Phytosanitary Certificate	APHIS Phytosanitary Certificate is not established		National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Dairy Products</i>	2 Certificates Required: Sanitary Certificate issued by AMS and one by APHIS	Health Certificate see model #2 in Appendix I APHIS certificate– Standard VS Form 16-4 with no additional declarations	To avoid any complications at Moroccan ports, please ensure that the date of the certificate issued by AMS is prior to the date of shipment. The date on APHIS certificate can be subsequent to the date of shipment	National Office for Food Safety (ONSSA).
<i>Beef</i>	FSIS Letterhead Certificate for Bovine Meat and Bovine-Meat-Based Products to be Exported to the Kingdom of Morocco from the United States of America	Health certificate see model #3 in Appendix I Halal Certificate Official radiation letter issued through the USDA Foreign Agricultural Service (FAS)	Health certificate Meat slaughtered according to the Islamic Ritual.	National Office for Food Safety (ONSSA).
<i>Poultry Meat</i>	FSIS Letterhead Certificate for Poultry Meat and Poultry-Meat-Based Products to be Exported to the Kingdom of Morocco from the United States of America.	Health certificate see model #4 in Appendix I Halal certificate	Health certificate Meat slaughtered according to the Islamic Ritual.	National Office for Food Safety (ONSSA).

		Official radiation letter issued through the USDA Foreign Agricultural Service (FAS)		
<i>Processed Eggs</i>	FSIS Letterhead Certificate for Processed Egg Products to be Exported to the Kingdom of Morocco from the United States of America	Health certificate see model #5 in Appendix I	Health certificate	National Office for Food Safety (ONSSA).
<i>Breeding Cattle</i>	Health Certificate for imports of breeding cattle from the U.S	Health certificate is not established	Ensure that imported cattle are healthy and free of diseases of concern	National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Fattening Cattle</i>	Health Certificate for imports of breeding cattle from the U.S	Health certificate is not established	Ensure that imported cattle are healthy and free of diseases of concern	National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Bovine Semen</i>	Sanitary Certificate to Export U.S. Origin Bovine Semen to Morocco	Sanitary certificate see model # 6 in Appendix I	Results of Laboratory Analysis for the tests required in the Health Certificate.	National Office for Food Safety (ONSSA) Ministry of Agriculture through DDFP
<i>Equine Semen</i>	Health Certificate Required for the Importation of Equine Sperm Into Morocco from the United States of America	Health certificate see model # 7 in Appendix I		National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Equine</i>	Veterinary Sanitary Certificate for Export of Equidae from the United State to the Kingdom of Morocco.	Veterinary sanitary certificate see model certificate # 8 in Appendix I	Sanitary Certificate and Laboratory Test Results: Certificate valid 10 days after the signature and should not have any erasure	National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Honey and bee products</i>	Sanitary Veterinary Certificate For Import of Bee Products into the Kingdom of Morocco	Sanitary veterinary certificate see model # 9 in Appendix I Radiation Certificate		National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Milk Replacers / Calf Milk</i>	Sanitary Certificate For Import of calf Milk and Milk Replacers	Sanitary certificate see model # 10 in Appendix I Addition of a chemical tracer is required (need to be specified) Contain no fat from animal origin (except those of butyric origin) Contains no harmful residues in quantities exceeding the maximum accepted for human health. Product Does not contain radioactive elements	The tracer should allow the Ministry of Agriculture to confirm if the milk replacer has been used other than for animal feeding.	National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Hides and Skins</i>	Sanitary Veterinary Certificate	See Model Certificate # 11 in Appendix I		National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Turkey Hatching Eggs</i>	Sanitary Certificate for Export of Turkey Hatching Eggs to the Kingdom of Morocco	Sanitary certificate see model certificate # 12 in Appendix I	Certificate valid 10 days starting the day of the shipment	National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Day Old Turkeys</i>	Sanitary Certificate for Export of Day Old Chicks to the Kingdom of Morocco	Sanitary certificate see model certificate # 13 in Appendix I	Certificate valid 10 days starting the day of the shipment	National Office for Food Safety (ONSSA)

<i>Day Old Chicks</i>	Sanitary Certificate for Export of Day Old Turkey to the Kingdom of Morocco	Sanitary certificate see model certificate # 14 in Appendix I	Certificate valid 10 days starting the day of the shipment	National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Bovine Embryos</i>	Certificate not established	Certificate is not established		National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Ovine and Caprine Semen</i>	Certificate not established	Certificate is not established		National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Ovine and Caprine Embryos</i>	Certificate not established	Certificate is not established		National Office for Food Safety (ONSSA)
<i>Dogs and Cats</i>	Health Certificate to Import Dogs and Cats from the United States into Morocco	Health certificate see model certificate # 15 in Appendix I	Have been examined within the 24 hours before the day of departure to Morocco	National Office of Food Safety (ONSSA)
<i>Pet Food</i>	Model Sanitary Certificate for Export of pet food from the United States of America to the Kingdom of Morocco.	Model Sanitary certificate see model certificate # 16 in Appendix I		National Office of Food Safety (ONSSA)
<i>Compound Feed, Premix and feed additives</i>	Sanitary Certificate	Certificate is not established		National Office of Food Safety (ONSSA)
<i>Fishery and Aquaculture</i>	Health Certificate for Import To the Kingdom of Morocco from the United States of America of Fishery and Aquacultural Products Intended for Human Consumption	Health Certificate see model certificate # 17 in Appendix I		National Office of Food Safety (ONSSA)

For additional information:

- ONSSA: National Office for Food Safety, www.onssa.gov.ma
- APHIS: Animal Plant Health Inspection Service, www.aphis.usda.gov
- AMS: Agricultural Marketing Service, www.ams.usda.gov
- FSIS: Food Safety and Inspection Service, www.fsis.usda.gov
- NOAA Fisheries: National Oceanic and Atmospheric Administration, www.fisheries.noaa.gov/

Section II: Purpose of Specific Export Certificate(s)

Please refer to the Matrix under Section I.

Section III: Specific Attestations Required on Export Certificate(s)

Please refer to the Matrix under Section I and Appendix I

Section IV: Government Certificate's Legal Entry Requirements

ONSSA will accept only certificates issued by government officials. Certificates issued by federal agencies as well as by state government agencies are normally accepted and even if not explicitly required could help greatly the acceptance of the products. In most cases, certification issued by the exporting companies or by entities that are not accredited and duly authorized by the U.S. government (such as private labs) are not sufficient evidence to clear sanitary inspection.

Issuance Date/Duration of the certificates: There is a Moroccan regulation that explicitly requires that phytosanitary certificates (for fresh fruits and vegetable and live plant materials) be issued at most 14 days before loading. For certain animal products, the certificate must be issued at most 10 days before loading. For some commodities (such as live cattle, bovine semen) the duration of the certificate is determined by the date of the required tests on the animals/products, and thus the certificate would be valid only for certain periods.

For dairy products, although it is preferable that the date on the AMS certificate be prior to the date of shipment of the product, ONSSA in exceptional cases would accept certificate that are issued after the loading dates. In addition, certificates that are too old (several months) likely will not be accepted by the port inspectors or, at best, will delay the customs clearance significantly.

Originals of the certificates are needed but electronic and fax copies might be accepted to swiftly clear customs yet the importer remains responsible for providing the original of the certificate.

Each shipment must have a separate sanitary certificate.

For goods transiting through Europe, a sanitary certificate issued by U.S. authorities is required. If, originally the good was not specifically meant to be exported to Morocco, the sanitary certificate issued by USDA to the European Authorities be accepted but an additional certificate certifying that the commodity has been properly handled and stored while in Europe might be necessary.

At the points of entry, the sanitary and phytosanitary control and the conformity with the local regulations for food and agricultural products is carried out primarily by inspectors from the National Office for Food Safety, Office National de Sécurité Sanitaire des produits Alimentaires (ONSSA) under the Ministry of Agriculture. In major ports (Casablanca, Agadir, Tangier and Nador), the importer deals with one regional office, Direction de Contrôle de la Qualité (DCQ) which is under the supervision of ONSSA. The dispatch of the importation documents is done internally depending of the type of product (animal or plant and raw or processed)

Typically, the clearing process by DCQ inspectors consists of up to three major steps based on the familiarity with the commodity, importer's experience, and origin:

- The inspector clears the commodity by merely checking the documents provided.
- The inspector may require physical inspection of the imported commodity before clearance.
- The inspector may require that samples of the imported goods be drawn and sent to local Government of Morocco (GOM) approved laboratory for analysis.

DCQ inspectors issue a certificate that authorizes the importer to clear customs. Customs officers will not authorize the goods into the country without a certificate issued at the point of entry by the DCQ inspectors. Normally, it takes less than a week to clear products through customs. If a sample of food is taken for laboratory analysis, the customs clearance may be delayed several days until they check the lab analysis result.

In addition, the documents that are typically required by customs office are:

- **Bill of Lading:** To ensure that imported commodities benefit from the preferential treatment under U.S.-Morocco Free Trade Agreement, the Moroccan customs require that the bill of lading explicitly indicate the United States as origin and Morocco as destination. For trans-shipments, U.S. exporters will likely be requested to provide evidence that the commodity was meant to be shipped to Morocco when it left the United States.
- **Original Invoice**
- **Packing List**
- **Certificate** issued by regional quality control (DCQ) of ONSSA attesting that the commodity has been inspected and passed the sanitary control.
- **Certificate of Origin**

For newly imported products, the exporter should provide extensive documentation (description of the products, lab analysis result, certification of approval by the government of the exporting country, etc.) to help the DCQ inspector make a quick decision and not request laboratory analysis. Some importers send samples of newly imported products to the DCQ office before they ship the products to get a feel of what would be required to swiftly clear customs.

Section V: Other Certification/Accreditation Requirements

ONSSA requires a radioactivity free certificate for imported food products. A general certification statement from a federal/state agency about the reduced risk of having radioactivity in the imported products should be acceptable (see example of radioactivity free certificate at the end of Appendix I).

For further details or information please contact ONSSA at:

**Office National de Sécurité Sanitaire
des Produits Alimentaires (ONSSA)**

Avenue Hadj Ahmed Cherkaoui-Agdal
10090 Rabat

Tel.: + 212 5 37 67 65 05

+ 212 5 37 67 65 06

Fax: +212 5 37 68 20 49

Website: <http://www.onssa.gov.ma/fr/>

Appendix I. Electronic Copy or Outline of Each Export Certificate

Model Certificate # 1: Processed Food Containing Some Animal Origin Products (excluding Beef)

Processed Food Containing Some Animal Origin Products (excluding Beef)

United States of America

Certificate of Free Sale – Food

Issued by the State of _____

LOGO OF CERTIFYING AUTHORITY

Certificate ID number: _____

Expiration Date of Certificate

Original Certificate

The Department of _____ regulates the production, manufacture and sale of the product(s) listed below in the State of _____ pursuant to the law, _____.

The Manufacturer(s) listed below is subject to periodic inspections in this state; the last such inspection showed that the plant(s), at that time, appeared to be in substantial compliance with current good manufacturing practices and relevant U.S. Food and Drug Administration requirements for the listed product(s). The Department does not object to the sale of the product(s) below, nor its shipment to any other state or country at this time.

Shipment Description:

Product	Common Name	Manufacturer	Comments

Continue on additional page(s) as needed

Intended Destination(s): (optional) _____

Exporting Company: _____

Name

Doing Business as (if different from Name)

Address

Country

Additional Remarks: _____

Certifier: _____

Signature

Date signed

Printed Name

NOTARY SEAL

Title/Position

Contact Information

Disclaimer: This certificate should not be interpreted as either an expressed or an implied warranty of the named products.

Model Certificate #2: Dairy Products

		UNITED STATES OF AMERICA SANITARY CERTIFICATE FOR MILK AND MILK PRODUCTS FOR HUMAN CONSUMPTION TO MOROCCO		
Country of Origin:		United States of America		
1. Consignor/Exporter	2. Certificate Number		[CertNo]	
[ConsignorName]	3. Competent Authority		FDA	
[ConsignorAddr]	4. Certifying Body		AMS	
5. Consignee/Importer				
[ConsigneeName]				
[ConsigneeAddr]				
6. Country of Origin	UNITED STATES OF AMERICA		ISO Code US	
7. Country of Destination	[MOROCCO]		ISO Code [MA]	
8. Origin of Product (Information Supplied by the Manufacturer or Exporter)				
[OriginName]				
[OriginCity]				
Plant Number: [OriginNo]				
9. Product Destination (Information Supplied by the Manufacturer or Exporter)				
Origin: [DestName]				
[DestAddr]				
Destination: [Destination]				
Method of Transport: [Transport]				
10. Identification of Food Products As Described Below				
Description	Type of Packaging	Number of Packages	Net Weight	
[Description]	[PkgType]	[NumberUnits]	[NetWt]	
			[NetWtUnit]	
Condition or Kind of Treatment		Required Temperature, Storage and Transportation		
[Condition]		[ReqTemp]		
Production Date		Validity Date [Shelf Life]		
[ProductionDate]		[ShelfLife]		
11. Sanitary Certification				
I, the undersigned, the responsible government official, do hereby certify that milk and milk products designated above comply with the following sanitary and public health requirements:				
1. The milk and milk products contained in this consignment have been produced under a U.S. safety system that is intended to ensure the safety of these products.				
2. The milk and milk products contained in this consignment have been processed to destroy pathogenic organisms, including heat treatment to ensure absence of viable pathogenic organisms.				
3. The products in this consignment were prepared, packed, held and transported prior to export under a system of regulations intended to ensure good hygienic practice and an effective food safety control system implemented in accordance with HACCP systems where appropriate and that meets or exceeds with the provisions of the Codex Code of Hygienic Practice for Milk and Milk Products.				
4. The milk and milk products are manufactured under a system of regulations and inspections designed to ensure that the milk is free of color and food additives known to be harmful to human health.				
5. a) The products in this consignment have been produced under a system of U.S. food safety controls to ensure that residues of natural toxins, including Aflatoxin M1, pesticides, antibiotics, estrogenic or hormonal substances of a natural or synthetic origin, other therapeutic drugs, and heavy metals do not present unacceptable risk to public health.				
b) The United States has put in place a system for risk assessment and management as well as a monitoring plan for the rapid detection and prevention of contamination from PCBs and dioxins, and data from these programs demonstrate and data from these programs demonstrate that demonstrate milk and milk products do not exceed acceptable threshold limits of PCBs or dioxins.				
c) Data derived from the U.S. Food and Drug Administration compliance program, "Toxic Elements in Food and Foodware, and Radionuclides in Food - Import and Domestic," and the "Total Diet Study" demonstrate that milk and milk products do not exceed acceptable threshold limits of radionuclides.				
6. The product was manufactured in facilities subjected to regular audits or inspections by the competent authority to ensure that the processing, storage, and transport are properly and hygienically carried out.				
7. The milk and milk products exported from the United States will be accompanied by certification that the products are manufactured in approved establishments in good regulatory standing with the competent				

authority.

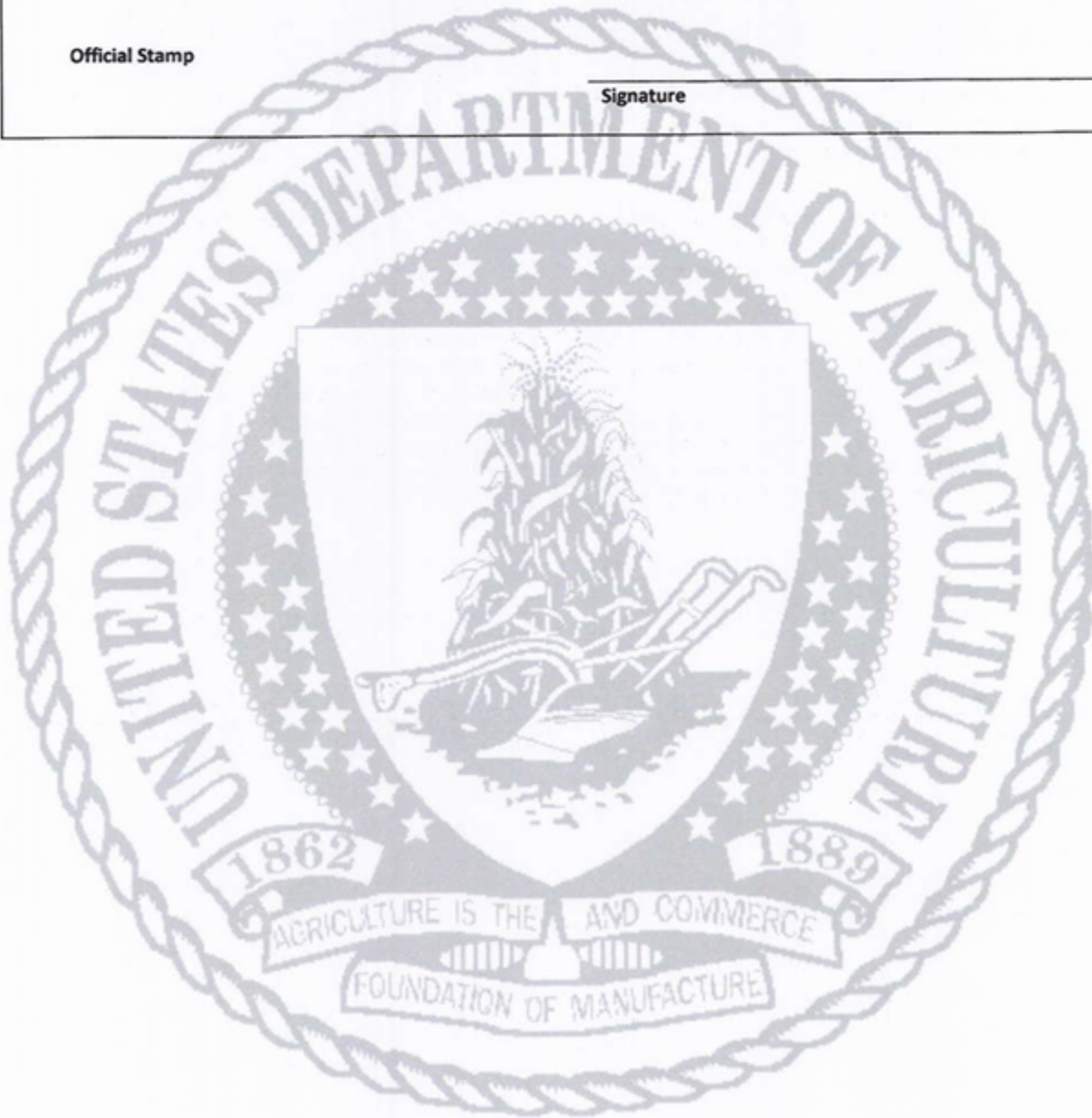
8. The milk and milk products were transported and stored in a U.S. food safety system in which the industry practice is to transport and store at a temperature not exceeding -20°C (for ice cream) or -15°C (for frozen butter).

12. Certifying Officer

Name (In Capital Letters)	_____	Official Position	_____
	[Certifying Official]		[Title]
Done At (place)	_____	In (date)	_____
	[Place]		[SignDate]

Official Stamp

Signature



Model Certificate #3: Beef



United States Food Safety Washington, DC
Department of and Inspection 20250
Agriculture Service

FSIS Letterhead Certificate for Bovine Meat and Bovine Meat-Based Products to be Exported to the Kingdom of Morocco from the United States of America/ Certificat sanitaire FSIS pour l'exportation de viande bovine et produits à base de viande bovine au Royaume du Maroc depuis les États-Unis d'Amérique

I. Product Information/ Information produit		
I.1. Consignor/Exporter/Expéditeur Name/ Nom: Address/ Adresse: Country/Pays: Telephone/ Téléphone :		I.2. Certificate Number/Numéro de certificat :
		I.3. Competent Central Authority/ Autorité centrale compétente : Food Safety and Inspection Service
		I.4. Competent Local Authority/ Autorité locale compétente: not applicable/ sans objet
I.5. Consignee/Importer/Destinataire Name/ Nom: Address/ Adresse: Country/Pays: Telephone/ Téléphone :		I.6. Forwarding Agent (if applicable): not applicable Transitaire (le cas échéant) : sans objet
I.7. Country of Origin: United States of America/ Pays d'origine: Etats-Unis d'Amérique (ISO Code) : 840		I.8. Region, Code (if applicable) / Région, Code (le cas échéant) : Not applicable/ sans objet
I.9. Place of Origin/ Lieu d'origine : Name of Production Establishment/ Nom de l'établissement de production: Accreditation Number/ Numéro d'agrément: Address/ Adresse :		I.10. Place of Destination/ Lieu de destination :
I.11. Exporting Site/ Lieu de chargement Address/ adresse :		I.12. Departure Date / Date du départ :
I.13. Modes of Transportation/ Moyens de transport Plane/Avion ☐ Ship/ Navire ☐ Freight car/ wagons de marchandises ☐ Truck/Camion ☐ Other/ Autre ☐ Identification Information/ Identification information :		
I.14. Product Temperature/Température produits Ambient/ Ambiante ☐ Refrigerated/ Réfrigérée ☐ Frozen/ Congelée ☐	I.15. Total Net weight/ Poids net total :	I.16. Total Number of Parcels/ Nombre total de conditionnements :
I.17. See below (voir ci-dessous)		
I.18. Merchandise Certified for/Marchandises certifiées pour la/l' Human consumption/Consommation humaine ☒ Animal consumption/Alimentation animale ☐ Other/Autre ☐		



United States
Department of
Agriculture

Food Safety
and Inspection
Service

Washington, DC
20250

I.19. Merchandise Information/Identification des marchandises

Name of product/Nom du produit				
Type of processing/Type de traitement				
Processing site/Centre de traitement				
Number of parcels/Nombre de conditionnements				
Type of parcel/Type de conditionnement				
Net weight/Poids net				
Lot number/numéro de lot				
Production date/Date de production				
Expiration date/Date de péremption				

Health Information/ Renseignements sanitaires:

I, the undersigned FSIS certifying official, certify that/Je soussigné, agent de certification du FSIS, certifie que:

A. The United States/ Les États-Unis d'Amérique :

- 1) Has been recognized by the World Organization for Animal Health (OIE) as a country free of foot-and-mouth disease and meets the recommendations of the OIE to be considered free of Rift Valley Fever/ Ont été reconnus par l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE) comme pays indemne de fièvre aphteuse et répond aux recommandations de l'OIE pour être considéré indemne de la fièvre de la vallée du Rift.



United States
Department of
Agriculture

Food Safety
and Inspection
Service

Washington, DC
20250

- 2) Is classified by the OIE as a country with negligible risk status for bovine spongiform encephalopathy (BSE)/Est classé par l'OIE comme pays à risque négligeable pour l'encéphalopathie spongiforme bovine (ESB).

B. The cattle from which bovine meat or bovine meat-based products were derived were/ Les bovins dont sont issus les viandes et les produits à base de ces viandes sont:

- 1) i. Born and raised in the United States/ Nés et élevés aux États-Unis,
Or/ Ou
ii. Legally imported into the United States and inspected by an authorized veterinary official of the United States upon importation and found to be in compliance with U.S. sanitary import requirements for live cattle/ Légalemant importés aux États-Unis et ont été inspectés par un agent vétérinaire autorisé des États-Unis et ont été trouvés conformes avec aux exigences sanitaires des USA en matière d'importation de bovins vivants.
- 2) Not slaughtered as part of an official disease eradication program in the United States, and do not come from holdings under official restriction in the United States due to an outbreak of diseases to which cattle are susceptible/ N'ont pas été abattus dans le cadre d'un programme d'éradication de la maladie officielle aux États-Unis, et ne proviennent pas d'exploitations soumises à des restrictions officielles aux États-Unis en raison de l'apparition d'une maladie à laquelle les bovins sont sensibles.
- 3) Identified in compliance with U.S. traceability system requirements/ Les bovins sont identifiés conformément aux exigences du système de traçabilité américaine.
- 4) Born after the effective application of the regulatory ban on feeding of ruminants with meat and bone meal and greaves derived from ruminants/ Sont nés après l'application effective de l'interdiction réglementaire d'alimentation des ruminants avec des farines de viande et d'os et des cretons provenant de ruminants

C. The bovine meat and bovine meat-based products satisfy the following requirements/ La viandes bovine et les produits à base de cette viande satisfont les exigences suivantes:

- 1) The slaughter and processing establishments where the bovine meat and bovine meat-based-products were prepared have established and implemented a Hazard Analysis and Critical Control Points (HACCP) Plan, which has been designed based on the principles adopted by the



Codex Alimentarius Commission/Les établissements d'abattage et de transformation où sont préparés les viandes et les produits à base de viande bovine disposent et appliquent un plan d'analyse des risques et de maîtrise des points critiques (HACCP) conçu sur la base des principes adoptés par la Commission du Codex Alimentarius.

- 2) Were handled in a hygienic manner in accordance with the requirements of the United States, including the necessary precautions to avoid product contamination/Ont été manipulés de manière hygiénique conformément aux exigences des États-Unis, y compris les précautions nécessaires pour éviter la contamination du produit.
- 3) Were produced from cattle that underwent ante-mortem and post-mortem inspections and showed no visible signs of any infectious disease and were determined to be safe for human consumption/Ont été produits à partir de bovins qui ont subi des inspections ante mortem et post mortem et qui n'ont montré aucun signe visible de maladie infectieuse et qui ont été reconnues propres pour la consommation humaine.
- 4) Were produced from cattle that were slaughtered, prepared, packaged and stored in FSIS inspected establishments which are accredited by the central competent authority/Ont été produits à partir des bovins abattus, préparés, conditionnés, emballés et entreposés dans des établissements inspectés par FSIS et accrédités par l'autorité centrale compétente.
- 5) Contain no unauthorized preservatives or other additives or food coloring. It contains no harmful residues of antibiotics, coccidiostatic substances, hormones, pesticides, or medications according to the national residue program (*). The bovine and bovine meat-based-products are produced in accordance with U.S. regulations for antiseptics and environmental contaminants/ Ne contiennent ni conservateurs non autorisés ni d'autres additifs ou colorants alimentaires. Ils ne contiennent pas de résidus nocifs d'antibiotiques, de substances coccidiostatiques, d'hormones, de pesticides ni de médicament conformément au programme national des résidus (*). La viande bovine et les produits à base de viande bovine sont produits en conformité à la réglementation américaine pour les antiseptiques et les contaminants environnementaux.
- 6) Are compliant with the microbiological criteria applicable to bovine meat and bovine meat-based products, in accordance with the regulations in force in the United States for safe and wholesome bovine meat and bovine meat-based products/Sont conformes aux critères microbiologiques applicables aux viandes et produits à base de viandes bovines, conformément à la réglementation sanitaire en vigueur aux États-Unis relative à la sécurité et la salubrité des produits de viandes bovines et produits à base de viandes bovines.



United States
Department of
Agriculture

Food Safety
and Inspection
Service

Washington, DC
20250

7) Were packed under FSIS inspection and marked with the USDA Mark of Inspection declaring that this meat was inspected and passed and from an establishment accredited by the central competent authority/Ont été emballés sous contrôle du FSIS et marqués avec la marque d'inspection de l'USDA déclarant que ces viandes sont inspectés, admises et provenant d'un établissement accrédité par l'autorité centrale compétente.

8) Transport equipment fulfills the health requirements required in regard to the transport of perishable goods/Les engins de transport satisfont aux exigences sanitaires requises en matière de transport des denrées périssables.

Signature of FSIS Certifying Official/

Signature du représentant officiel du FSIS : _____

Printed Name/ Nom imprimé : _____

Title/Professional Degree/ Titre/diplôme professionnel : _____

I.17. This Section to Be Completed By Exporter/Shipper/Cette section est à remplir par l'exportateur/expéditeur	
Container Number/ Numéro de conteneur :	Seal Number/ Numéro de scellé :
I Certify That The Above Information Is True/Je certifie que les informations susmentionnées sont authentiques	
Signature/Signature :	Shipping date/ Date d'embarquement :

(*) Regarding residues of radioactive elements, the additional attestation issued by USDA is attached to this certificate/Concernant les résidus d'éléments radioactifs l'attestation complémentaire fourni par USDA est jointe à ce certificat.

Model Certificate #4: Poultry Meat



United States Food Safety Washington, DC
Department of and Inspection 20250
Agriculture Service

**FSIS Letterhead Certificate for Poultry Meat and Poultry-Meat-Based-Products to be
Exported to the Kingdom of Morocco from the United States of America/ Certificat sanitaire
FSIS pour l'exportation des viandes de volailles et produits à base de viandes de volailles vers
le Royaume du Maroc à partir des États-Unis d'Amérique**

I. Product Information/ Information produit		
I.1. Consignor/Exporter/Expéditeur Name/ Nom: Address/ Adresse: Country/Pays: Telephone/ Téléphone:		I.2. Certificate Number/Numéro du certificat: I.3. Competent Central Authority/ Autorité centrale compétente: Food Safety and Inspection Service I.4. Competent Local Authority/ Autorité locale compétente: not applicable/ non applicable
I.5. Consignee/Importer/Destinataire Name/ Nom: Address/ Adresse: Country/Pays: Telephone/ Téléphone:		I.6. Forwarding Agent (if applicable): not applicable Transitaire (s'il y a lieu): non applicable
I.7. Country of Origin: United States of America/ Pays d'origine: États-Unis d'Amérique (ISO Code) : 840		I.8. Region, Code (if applicable) / Région, Code (s'il y a lieu): Not applicable/ non applicable
I.9. Place of Origin/ Lieu d'origine : Name of Production Establishment/ Nom de l'établissement de production: Accreditation Number/ Numéro d'agrément: Address/ Adresse:		I.10. Place of Destination/ Lieu de destination :
I.11. Exporting Site/ Lieu de chargement Address/ adresse:		I.12. Departure Date / Date du départ:
I.13. Modes of Transportation/ Moyens de transport Plane/Avion ☐ Ship/ Navire ☐ Freight car/ wagons de marchandises ☐ Truck/Camion ☐ Other/ Autre ☐ Identification Information/ Identification information:		
I.14. Product Temperature/Température produits Ambient/ Ambiante ☐ Refrigerated/ Réfrigérée ☐ Frozen/ Congelée ☐	I.15. Total Net weight/ Poids net total:	I.16. Total Number of Parcels/ Nombre total de conditionnements:
I.17. See below (voir ci-dessous)		
I.18. Merchandise Certified for/Marchandises certifiées aux fins de Human consumption/Consommation humaine ☒ Animal consumption/Alimentation animale ☐ Other/Autre ☐		



I.19. Merchandise Information/Identification des marchandises

Name of product/Nom du produit				
Type of processing/Type de traitement				
Processing site/Atelier de transformation				
Number of parcels/Nombre de conditionnements				
Type of parcel/Type de conditionnement				
Net weight/Poids net				
Lot number/numéro de lot				
Production date/Date de production				
Expiration date/Date de péremption				

Health Information/ Renseignements sanitaires:

I, the undersigned FSIS certifying official, certify that the poultry products described on the export certificate of wholesomeness meet the following health conditions/Je soussigné, agent de certification du FSIS, certifie que les produits de volaille décrits sur le certificat d'exportation de salubrité répondent aux conditions sanitaires suivantes :

And/Et

The birds from which the poultry meat and meat products are derived, were not slaughtered as part of a federal disease eradication program for poultry/Les volailles, dont sont issus la viande et les produits à base de ces viandes, n'ont pas été abattues dans le cadre d'un programme fédéral d'éradication des maladies pour les volailles.

(Signature of FSIS Certifying Official)



United States
Department of
Agriculture

Food Safety
and Inspection
Service

Washington, DC
20250

A) Avian Influenza/ Influenza aviaire:

- 1) In the United States, avian influenza (AI) as defined by the World Organization for Animal Health (OIE) is notifiable, an ongoing avian influenza awareness program is in place, and a surveillance program is in place that meets or exceeds the recommendations of OIE for AI as defined by OIE/Aux États-Unis, l'influenza aviaire (IA) telle que définie par l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE) est à déclaration obligatoire, un programme permanent de sensibilisation à l'influenza aviaire est en place, et un programme de surveillance est en place qui respecte ou dépasse les recommandations de l'OIE pour l'influenza aviaire telles que définies par l'OIE;

And/Et

- 2)
i. The United States is free from infection with avian influenza virus, as defined by the OIE/Les États-Unis sont indemnes d'infection par les virus de l'influenza aviaire, telle que définie par l'OIE.

Or/Ou

- ii. The birds from which the poultry meat and meat products were derived/Les volailles, dont sont issus la viande et les produits à base de ces viandes :

a) were kept, for at least the past 21 days, in an establishment located in a zone that is free of avian influenza as defined by OIE that is not within 100 km of establishment (flocks or hatcheries) affected with highly pathogenic avian influenza, and 10 km from an establishment (flocks or hatchery) affected with low pathogenic avian influenza (as defined by OIE), and where there is no epidemiological link that results in avian influenza as defined by OIE, in poultry that has been reported within the last 90 days; /Ont séjourné, au cours des 21 derniers jours, dans un établissement situé, dans une zone indemne de l'influenza aviaire telle que définie par l'OIE, et qui n'est pas située à moins de 100 km à partir d'un établissement (élevages ou couvoirs) infecté par l'influenza aviaire hautement pathogène et pas à moins de 10 km à partir d'un établissement (élevages ou couvoirs) infecté par l'influenza aviaire faiblement pathogène (telle que définie par OIE) et où il n'y a pas de lien épidémiologique ayant causé l'apparition de l'influenza aviaire, telle que définie par l'OIE chez la volaille, qui a été déclarée au cours des 90 derniers jours;

And/Et

- b) The birds were slaughtered in an approved abattoir located in a free zone in accordance with point A2-ii-a/ Les volailles ont été abattues dans un abattoir agréé situé dans une zone indemne conformément au point A2-ii-a.

(Signature of FSIS Certifying Official)



United States
Department of
Agriculture

Food Safety
and Inspection
Service

Washington, DC
20250

Or/Ou

c) The meat or meat product has been processed to ensure the destruction of the avian influenza virus in accordance with the recommendations of the OIE for avian influenza/Les viandes ou les produits à base de ces viandes ont été traités pour assurer la destruction du virus de l'influenza aviaire, conformément aux recommandations de l'OIE en matière d'influenza aviaire.

3) The birds from which the meat was derived originate from farms where avian influenza testing was conducted, no more than 21 days prior to slaughter or movement to slaughter, with negative results in accordance with the testing parameters of the US National Poultry Improvement Plan (NPIP) H5/H7 Monitored Program/Les volailles dont est issue la viande proviennent d'exploitations où des tests d'influenza aviaire ont été effectués, au plus tard 21 jours ayant précédé l'abattage ou le mouvement à l'abattage, avec des résultats négatifs conformément aux paramètres des tests du programme de surveillance américain Plan National d'Amélioration de Volaille (NPIP) H5/H7.

B. Newcastle Disease/La maladie de Newcastle:

The birds from which the poultry meat and meat products were derived;/Les volailles dont sont issues les viandes et produits à base de ces viandes:

- 1)
 - i. Were kept, for at least the past 21 days, in an establishment located in a zone free of Newcastle Disease as defined by OIE at least 25 km from an outbreak of Newcastle Disease as defined by OIE/Ont séjourné, depuis au moins 21 dernier jours, dans un établissement situé dans une zone indemne de la maladie de Newcastle, telle que définie par l'OIE à au moins 25 km d'un foyer de maladie de Newcastle, telle que définie par l'OIE;

And/Et

- ii) The birds were slaughtered in an approved abattoir located in a free zone in accordance with point B1/Les volailles ont été abattues dans un abattoir agréé situé dans une zone indemne conformément au point B1.

Or/Ou

- 2) The meat or meat product has been processed according to OIE recommendations to ensure the destruction of Newcastle Disease as defined by the OIE/ Les viandes ou les produits à base de ces viandes ont été traités conformément, aux recommandations de l'OIE pour assurer la destruction du virus de la maladie de Newcastle telle que définie par l'OIE.

(Signature of FSIS Certifying Official)



United States
Department of
Agriculture

Food Safety
and Inspection
Service

Washington, DC
20250

C. The poultry meat and the products made from this meat satisfy the following requirements/ Les viandes de volailles et produits à base de ces viandes satisfont aux exigences suivantes:

- 1) The slaughter and processing establishments where the poultry meat and poultry products were prepared have established and implemented a Hazard Analysis and Critical Control Points (HACCP) Plan, which has been designed based on the principles adopted by the Codex Alimentarius Commission/ Les établissements d'abattage et de transformation où sont préparés les viandes et les produits à base de viandes de volailles disposent et appliquent un plan d'analyse des risques et de maîtrise des points critiques (HACCP) conçu sur la base des principes adoptés par la Commission du Codex Alimentarius.
- 2) Were handled in a hygienic manner in accordance with the requirements of the United States, including the necessary precautions to avoid product contamination/Ont été manipulés de manière hygiénique conformément aux exigences des États-Unis, y compris les précautions nécessaires pour éviter la contamination du produit.
- 3) Were produced from birds that underwent ante-mortem and post-mortem inspections and showed no visible signs of any infectious disease and were determined to be safe for human consumption/Ont été produits à partir des volailles qui ont subi des inspections ante mortem et post mortem et qui n'ont montré aucun signe visible de maladie infectieuse et qui ont été jugés sans danger pour la consommation humaine.
- 4) Were produced from birds that were slaughtered, prepared, and packaged in FSIS inspected establishments which are accredited by the central competent authority/Ont été produits à partir des volailles abattues, préparées et emballées dans des établissements inspectés par FSIS et accrédités par l'autorité centrale compétente.
- 5) Contain no unauthorized preservatives or other additives or food coloring. It contains no harmful residues of antibiotics, coccidiostatic substances, pesticides, or medications according to the national residue program (*). The poultry meat and meat products are produced in accordance with U.S. regulations for hormones, antiseptics, and environmental contaminants/ Ils ne contiennent ni conservateurs non autorisés ni autres additifs ou colorants alimentaires. Ils ne contiennent pas de résidus nocifs d'antibiotiques, de substances coccidiostatiques, de pesticides, ou de médicaments conformément au programme national des résidus (*). Les viandes de volailles et les produits à base de viandes de volailles sont produits en conformité avec la réglementation américaine pour les hormones, les antiseptiques, et les contaminants de l'environnement.

(Signature of FSIS Certifying Official)



United States Food Safety Washington, DC
Department of and Inspection 20250
Agriculture Service

6) Are compliant with the microbiological criteria applicable to meat and meat products of poultry, in accordance with the regulations in force in the United States for safe and wholesome poultry products/Sont conformes aux critères microbiologiques applicables aux viandes et produits à base de viandes de volailles, conformément à la réglementation sanitaire en vigueur aux États-Unis relative à la sécurité et la salubrité des produits avicoles.

7) Were packed under FSIS inspection and marked with the USDA Mark of Inspection made with this meat are inspected and passed and from an establishment accredited by the central competent authority/Ont été emballés sous contrôle du FSIS et marqués avec la marque d'inspection de l'USDA déclarant que ces viandes sont inspectées, admises et provenant d'un établissement accrédité par l'autorité centrale compétente.

8) Transport equipment fulfills the health requirements required in regard to the transport of perishable goods/Les engins de transport satisfont aux exigences sanitaires requises en matière de transport des denrées périssables.

Signature of FSIS Certifying Official/

Signature du représentant officiel du FSIS: _____

Printed Name/ Nom imprimé: _____

Title/Professional Degree/ Titre/diplôme professionnel: _____

I.17. This Section to Be Completed By Exporter/Shipper/Cette section est à remplir par l'exportateur/expéditeur	
Container Number/ Numéro de conteneur:	Seal Number/ Numéro de scellé:
I Certify That The Above Information Is True/Je certifie que les informations ci-dessus mentionnées sont authentiques	
Signature/Signature:	Shipping date/ Date d'embarquement:

(*) Regarding residues of radioactive elements, the additional attestation issued by USDA is attached to this certificate/Concernant les résidus d'éléments radioactifs l'attestation complémentaire fourni par USDA est jointe à ce certificat.

Model Certificate #5: Processed Eggs



United States
Department of
Agriculture

Food Safety
and Inspection
Service

Washington, DC
20250

FSIS Letterhead Certificate for Processed Egg Products to be Exported to the Kingdom of Morocco from the United States of America/ Certificat sanitaire FSIS pour l'exportation des ovo-produits vers le Royaume du Maroc à partir des Etats-Unis d'Amérique

I. Product Information/ Information produit		
I.1. Consignor/Exporter/Expéditeur/Exportateur Name/ Nom: Address/ Adresse: Country/Pays: Telephone/ Téléphone:		I.2. Certificate Number/Numéro du certificat:
		I.3. Competent Central Authority/ Autorité centrale compétente: Food Safety and Inspection Service
		I.4. Competent Local Authority/ Autorité locale compétente: not applicable/ non applicable
I.5. Consignee/Importer/Destinataire/Importateur Name/ Nom: Address/ Adresse: Country/Pays: Telephone/ Téléphone:		I.6. Forwarding Agent (if applicable): not applicable/Transitaire (s'il y a lieu): non applicable
I.7. Country of Origin: United States of America/ Pays d'origine: États-Unis d'Amérique (ISO Code) : 840		I.8. Region, Code (if applicable) / Région, Code (s'il y a lieu): Not applicable/ non applicable
I.9. Place of Origin/ Lieu d'origine : Name of Production Establishment/ Nom de l'établissement de production: Accreditation Number/ Numéro d'agrément: Address/ Adresse:		I.10. Place of Destination/ Lieu de destination :
I.11. Exporting Site/ Lieu de chargement Address/ Adresse:		I.12. Departure Date / Date du départ:
I.13. Modes of Transportation/ Moyens de transport Plane/Avion ☐ Ship/ Navire ☐ Freight car/ wagons de marchandises ☐ Truck/Camion ☐ Other/ Autre ☐ Identification Information/ Identification information:		
I.14. Product Temperature/Température produits Ambient/ Ambiante ☐ Refrigerated/ Réfrigérée ☐ Frozen/ Congelée ☐	I.15. Total Net weight/ Poids net total:	I.16. Total Number of Parcels/ Nombre total de conditionnements:
I.17. See below (voir ci-dessous)		
I.18. Merchandise Certified for/Marchandises certifiées aux fins de Human Consumption/Consommation humaine ☒ Animal Consumption/Alimentation animale ☐ Other/Autre ☐		



United States
Department of
Agriculture

Food Safety
and Inspection
Service

Washington, DC
20250

I.19. Merchandise Information/Identification des marchandises

Name of Product/Nom du produit				
Type of Processing/Type de traitement				
Processing Site/Atelier de transformation				
Number of Parcels/Nombre de conditionnements				
Type of Parcel/Type de conditionnement				
Net Weight/Poids net				
Lot Number/numéro de lot				
Production Date/Date de production				
Expiration Date/Date de péremption				

Health Information/ Renseignements sanitaires:

I, the undersigned FSIS certifying official, certify that the egg products described on the export certificate of wholesomeness meet the following health conditions/ Je soussigné, agent de certification du FSIS, certifie que les ovo-produits décrits sur le certificat d'exportation de salubrité répondent aux conditions de sante suivantes;

And/Et

The birds from which the eggs or egg products were derived, were not slaughtered as part of a federal disease eradication program for poultry/ Les volailles, dont sont issus les œufs ou les ovo-produits, n'ont pas été abattues dans le cadre d'un programme fédéral d'éradication des maladies pour les volailles.

A. Avian Influenza/ Influenza aviaire:

1. In the United States, avian influenza (AI), as defined by the World Organization for Animal Health (OIE), is notifiable, and an ongoing avian influenza awareness program is in place, and a surveillance program is in place that meets or exceeds the recommendations of OIE for AI, as defined by OIE/ Aux Etats-Unis, l'influenza aviaire (IA) telle que définie par l'Organisation mondiale de la santé animale



United States Food Safety Washington, DC
Department of and Inspection 20250
Agriculture Service

(OIE) est à déclaration obligatoire, un programme permanent de sensibilisation à l'influenza aviaire est en place, et un programme de surveillance est en place qui respecte ou dépasse les recommandations de l'OIE pour l'influenza aviaire telle que défini par l'OIE.

2. The egg products were derived from shell eggs/ Les ovo-produits ont été dérivés d'œufs en coquille:
 - a) From birds that were kept, for at least the past 21 days, in an establishment located in a zone that is free of avian influenza as defined by OIE that is not within 100 km of an establishment (flocks or hatcheries) infected with highly pathogenic avian influenza, and 10 km of an establishment (flocks or hatchery) infected with low pathogenic avian influenza (as defined by OIE), and where there is no epidemiological link that results in avian influenza as defined by OIE, in poultry that has been reported within the last 90 days;/ Proviennent des volailles qui ont séjourné, au cours des 21 derniers jours, dans un établissement situé, dans une zone indemne de l'influenza aviaire telle que définie par l'OIE, et qui n'est pas située à moins de 100 km à partir d'un établissement (élevages ou couvoirs) infecté par l'influenza aviaire hautement pathogène et pas à moins de 10 km à partir d'un établissement (élevages ou couvoirs) infecté par l'influenza aviaire faiblement pathogène (telle que définie par OIE) et où il n'y a pas de lien épidémiologique ayant causé l'apparition de l'influenza aviaire, telle que définie par l'OIE chez la volaille, qui a été déclarée au cours des 90 derniers jours.
- Or/Ou
- b) The egg products have been treated to ensure the destruction of the avian influenza virus, in accordance with OIE recommendations on avian influenza/ Les ovo-produits ont été traités pour assurer la destruction du virus de l'influenza aviaire, conformément aux recommandations de l'OIE en matière d'influenza aviaire.

B. Newcastle Disease/La maladie de Newcastle:

1. The egg products were derived from shell eggs/ Les ovo-produits ont été dérivés d'œufs en coquille:
 - a) From birds that were kept, for at least the past 21 days, in an establishment located in a zone free of Newcastle Disease as defined by OIE at least 25 km from an outbreak of Newcastle Disease, as defined by OIE./ Proviennent des volailles qui ont séjourné, au cours des 21 derniers jours, dans un établissement situé dans une zone indemne de la maladie de Newcastle, telle que définie par l'OIE à au moins 25 km d'un foyer de maladie de Newcastle, telle que définie par l'OIE.
- Or/Ou
- b) The egg products have been treated to ensure the destruction of Newcastle disease virus, in accordance with OIE recommendations/ Les ovo-produits ont été traités pour assurer la destruction du virus de la maladie de Newcastle, conformément aux recommandations de l'OIE.

C. The egg products satisfy the following requirements/ Les ovo-produits satisfont aux exigences suivantes:

1. Were prepared in accordance with U.S. regulations to ensure the production of safe and wholesome egg products/ Ont été préparés conformément à la réglementation des États-Unis pour assurer la production d'ovo-produits salubre et sains.



United States
Department of
Agriculture

Food Safety
and Inspection
Service

Washington, DC
20250

2. Were handled in a hygienic manner in accordance with the requirements of the United States, including the necessary precautions to avoid product contamination/ Ont été manipulés de manière hygiénique conformément aux exigences des États-Unis, y compris les précautions nécessaires pour éviter la contamination du produit.
3. Contain no unauthorized preservatives or other additives or food coloring. Contain no harmful residues of antibiotics, coccidiostatic substances, pesticides, medications or environmental contaminants according to the national residue program/ Ils ne contiennent ni conservateurs non autorisés ni autres additifs ou colorants alimentaires. Ils ne contiennent pas de résidus nocifs d'antibiotiques, de substances coccidiostatiques, de pesticides, de médicaments ou contaminants de l'environnement conformément au programme national des résidus.
4. Are compliant with the microbiological criteria applicable to egg products, in accordance with the regulations in force in the United States for safe and wholesome egg products/ Sont conformes aux critères microbiologiques applicables aux ovo-produits, conformément à la réglementation sanitaire en vigueur aux États-Unis relative à la sécurité et la salubrité des ovo-produits.
5. Were prepared and packaged in FSIS inspected establishments accredited by the central competent authority/ Ont été préparés et emballés dans des établissements inspectés par le FSIS et accrédités par l'autorité centrale compétente.
6. Were transported using equipment that fulfills the health requirements for the transport of perishable goods/ Ont été transportés avec des équipements satisfaisant aux exigences sanitaires pour le transport des denrées périssables.

Signature of FSIS Certifying Official/

Signature du représentant officiel du FSIS: _____

Printed Name/ Nom imprimé: _____

Title/Professional Degree/ Titre/diplôme professionnel: _____

I.17. This Section to Be Completed By Exporter/Shipper/Cette section est à remplir par l'exportateur/expéditeur

Container Number/ Numéro de conteneur:	Seal Number/ Numéro de scellé:
--	--------------------------------

I Certify That The Above Information Is True/Je certifie que les informations ci-dessus mentionnées sont authentiques

Signature/Signature:

Shipping Date/Date d'embarquement:

Model Certificate # 6: Bovine Semen

Certificat sanitaire N° / Certificate Number: _____

Nom et adresse de l'expéditeur/ <i>Name and address of consignor:</i>		CERTIFICAT SANITAIRE POUR L'EXPORTATION DE SEMENCE BOVINE DES ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE VERS LE MAROC/ SANITARY CERTIFICATE TO EXPORT U.S. ORIGIN BOVINE SEMEN TO MOROCCO						
Nom et adresse du destinataire/ <i>Name and address of consignee:</i>		Pays d'origine/ <i>Country of origin</i> : États-Unis d'Amérique / <i>United States of America</i>						
Identification du moyen de transport/ <i>Means of transport and identification:</i>		Lieu d'expédition/ <i>Shipping place:</i>		Autorité vétérinaire compétente/ <i>Competent Veterinarian Authority</i> : Service d'inspection zoosanitaire et phytosanitaire, Services vétérinaires / <i>Animal and Plant Health Inspection Service, Veterinary Services</i>				
Pays et lieu de destination/ <i>Country and place of destination:</i>		N° d'agrément, nom(s) et adresse du centre de collecte de semence/ <i>Approval number, name(s) and address of the semen collection center:</i>						
		N° du scellé du conteneur/ <i>N° of the sealed container:</i>						
Animal donneur/ <i>Donor animal</i>								
Nombre de doses <i>Number of doses</i>	Date de collecte <i>Collection Date</i>	Nom <i>Name</i>	N° d'identification du taureau donneur <i>Donor Bull Identification Number</i>	Pays d'origine <i>Country of origin</i>	Date de naissance <i>Date of birth</i>	Date d'autorisation d'entrée de l'animal dans le centre de collecte de semence <i>Approval date for Admission to Semen Collection Center</i>	Race <i>Breed</i>	Code d'identifi- cation de la semence <i>Collection Code</i>

N. B. : S'il y a besoin de plus de place, des tableaux séparés peuvent être créés. Ils doivent comporter le numéro du certificat, la signature du vétérinaire agréé par l'USDA et les tampons officiels sur chaque feuillet et être joints au verso de ce certificat.
/ If more room is needed, separate tables can be created containing the certificate number, the signature of the USDA accredited veterinarian and official stamps on each sheet and attached to the back of this certificate.

Certificat sanitaire N° / Certificate Number: _____

INFORMATIONS SANITAIRES ET VÉTÉRINAIRES: / SANITARY AND VETERINARY INFORMATION:

Je soussigné, vétérinaire agréé par l'USDA, certifie que les marchandises décrites dans le présent certificat remplissent toutes les conditions sanitaires qui suivent. / I, the undersigned, USDA accredited veterinarian, certify the goods described in this certificate fulfill all the following sanitary conditions.

N. B. : Pour les certifications contenant des possibilités de choix, veuillez biffer les options qui ne s'appliquent pas. / NOTE: For certifications containing 'either/or statements,' please cross out options that do not apply.

I. LE PAYS: / THE COUNTRY:

1. Les États-Unis d'Amérique sont un pays indemne de péripneumonie contagieuse bovine, de fièvre aphteuse, de peste bovine, de dermatose nodulaire contagieuse, de peste des petits ruminants et de fièvre de la vallée du Rift, conformément au Code sanitaire pour les animaux terrestres de l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE). / The United States of America (USA) is free of contagious bovine pleuropneumonia, foot-and-mouth disease, rinderpest, lumpy skin disease, peste des petits ruminants, and Rift valley fever in accordance with the World Organization for Animal Health (OIE) Terrestrial Animal Health Code.

2. Les États-Unis sont un pays qui dispose d'un système généralisé d'identification des bovins. / The United States is a country with a generalized bovine identification system.

II. CHEPTEL DE PROVENANCE DES TAUREAUX DONNEURS: / HERD OF ORIGIN OF DONORS:

Il n'a pas connu de cas cliniques de brucellose ou de tuberculose. / There have been no clinical cases of brucellosis or tuberculosis (TB)

III. CHEPTEL RÉSIDENT DU CENTRE DE COLLECTE DE SEMENCE: / RESIDENT HERD OF THE SEMEN COLLECTION CENTER

1. Constitué uniquement de taureaux qui ont été testés avant leur entrée dans le centre de collecte et sont déclarés officiellement indemnes de tuberculose et de brucellose. / Consists solely of bulls that were tested prior to entry to the Center and found to be free of tuberculosis (TB) and brucellosis.

2. Aucun cas de tuberculose, brucellose, IBR/IPV, leucose bovine enzootique ou stomatite vésiculeuse n'a été diagnostiqué dans les 6 mois précédant la collecte de la semence pour l'exportation. / No clinical cases of TB, brucellosis, IBR/IPV, EBL, or Vesicular Stomatitis have been diagnosed in the Center during the 6 months prior to collection of the semen for export.

IV. CENTRE DE COLLECTE DE SEMENCE: / SEMEN COLLECTION CENTER:

La semence est collectée dans un centre de collecte de semence qui répond aux conditions suivantes: / The semen is collected from a Center fulfilling the following conditions:

1. Est officiellement agréé par le Service d'inspection zoosanitaire et phytosanitaire (APHIS) du département de l'Agriculture des États-Unis (USDA), qui assure la supervision et le contrôle du centre par un vétérinaire agréé par l'USDA, conformément aux recommandations de l'OIE. / Is officially approved by USDA-APHIS, which ensures the supervision and the control of the Center by a USDA accredited veterinarian, according to recommendations of the OIE Terrestrial Animal Health Code.

2. Les critères d'agrément du centre de collecte de semence sont conformes aux dispositions du Code sanitaire pour les animaux terrestres de l'OIE. / The approval criteria of the Center is in compliance with the OIE Terrestrial Animal Health Code.

3. Est supervisé et contrôlé directement par un vétérinaire agréé par l'USDA désigné par le centre de collecte de semence. / Is directly supervised and controlled by a USDA accredited veterinarian designated by the Center.

Certificat sanitaire N° / Certificate Number: _____

4. Les conditions applicables au centre de collecte de semence, aux installations réservées à la collecte et au stockage des semences et au laboratoire de traitement des semences répondent aux recommandations de l'OIE. / *The conditions applicable to the Center, the equipment and facilities for semen collection and storage, and to the semen treatment laboratory, are consistent with the OIE Terrestrial Animal Health Code.*

5. est indemne de brucellose et indemne de tuberculose, d'IBR/IPV, de BVD/MD (absence de signes cliniques), de leucose enzootique bovine et de stomatite vésiculeuse et paratuberculose (absence de signes cliniques). / *Is free of brucellosis and bovine tuberculosis, IBR-IPV, bovine viral diarrhea/mucosal disease (no clinical cases), enzootic bovine leucosis, Vesicular Stomatitis and paratuberculosis (no clinical cases).*

6. est indemne au cours des deux dernières années de trichomonose et de campylobactériose (absence de signes cliniques). / *Is free of trichomonosis and campylobacteriosis, for the past 2 years (no clinical cases).*

7. Est indemne de charbon bactérien (absence de signes cliniques) au cours des 20 jours précédant la collecte de la semence. / *Is free of anthrax (no clinical cases) during the 20 days preceding the semen collection.*

8. N'a pas connu de cas de fièvre Q, de leptospirose, depuis au moins 6 mois avant la collecte de la semence. / *Did not have cases of Q fever, leptospirosis for at least 6 months prior to the semen collection.*

V. TAUREAUX DONNEURS DU CENTRE DE COLLECTE DE SEMENCE: / DONOR BULLS OF THE SEMEN COLLECTION CENTER:

1. Sont nés et/ou ont séjourné aux États-Unis au moins au cours des 6 derniers mois ayant précédé la collecte de la semence. / *Were born and/or resided in the United States for at least the last 6 months prior to semen collection.*

2. Ont séjourné dans le centre de collecte de semence depuis au moins 6 mois avant la collecte de la semence faisant l'objet du présent envoi, et tous les bovins résidents dans le centre qui produisent la semence destinée à être exportée vers le Maroc sont soumis, avec résultats négatifs aux épreuves diagnostic pour la recherche des maladies citées à la section IX, au moins annuellement. / *Have resided at the semen collection center for at least 6 months before the semen collected for this shipment and all the resident cattle, producing semen for export to Morocco, are subjected, with negative results, at least annually to disease diagnostic testing as mentioned in section IX below.*

3. Sont identifiés à l'aide d'une boucle auriculaire officielle de l'USDA. / *Are identified with an official USDA ear tag.*

4. N'ont jamais été utilisées pour la monte naturelle. / *Have never been used for natural service ;*

OU* / OR*

N'ont jamais été utilisées pour la monte naturelle depuis leur entrée dans le centre de collecte de semence / *Have never been used for natural service since entering the semen collection center.*

5. Ont été examinés au moment de la collecte, ont été déclarés en bon état de santé et ne présentaient aucune lésion de l'appareil génital et aucun signe clinique de maladies contagieuses, notamment, la tuberculose, la brucellose, l'IBR/IPV, la BVD/MD, la trichomonose, la campylobactériose et la leptospirose. / *Were examined at the time of collection, and were found in good health and showed no genital lesions, and no clinical signs of contagious diseases namely tuberculosis, brucellosis, IBR/ IPV, BVD/ MD, trichomoniasis, campylobacter, and leptospirosis.*

VI. EXAMENS PRATIQUÉS AVANT LEUR INTRODUCTION EN ISOLEMENT DE PR-ENTRÉE: / TESTS PERFORMED PRIOR TO ENTERING PRE-ENTRY ISOLATION:

Avant leur entrée dans le centre, les taureaux donneurs ont été soumis à un isolement de pré-entrée d'au moins 28 jours et ont été soumis aux tests suivants. / *Prior to entering the Center, donor bulls have completed a pre-entry isolation period of at least 28 days and have undergone following testing regimen :*

Certificat sanitaire N° / Certificate Number: _____

1. BRUCELLOSE: / BRUCELLOSIS:

Ont été soumis, avec résultats négatifs, à une épreuve sérologique pour la recherche de la brucellose, conformément aux recommandations de l'OIE. / Have undergone, with negative results, a serological test for bovine brucellosis, according to OIE recommendations;

2. TUBERCULOSE: / TUBERCULOSIS:

Ont été soumis, avec résultat négatif, à une intradermotuberculation. / Have been subjected, with negative results, to an intradermal tuberculin test (CFT).

3. ENZOOTIC BOVINE LEUKOSIS:

- a.) si les animaux sont âgés de moins de 2 ans: ils sont nés d'une mère utérine qui est sérologiquement négative suite à la recherche de la leucose bovine enzootique par immunodiffusion en gélose ou par la technique ELISA / If animals are less than 2 years of age, they come from a 'uterine' dam that is serologically negative for enzootic bovine leucosis, using AGID or ELISA;

OU* / OR*

- b.) si les animaux sont âgés de 2 ans et plus: ils ont été soumis, avec un résultat négatif, à une épreuve de recherche de la leucose bovine enzootique sur des prélèvements de sang par immunodiffusion en gélose ou par la technique ELISA. / If the animals are 2 years of age or older, have undergone, with negative results, a test for enzootic bovine leucosis performed on blood samples by AGID or ELISA.

4. DIARRHÉE VIRALE BOVINE/MALADIE DES MUQUEUSES (BVD/MD): / BOVINE VIRUS DIARRHEA/MUCOUS DISEASE (BVD/MD):

Ont été soumis à: / Have undergone:

Une épreuve d'isolement du virus ou un test de recherche d'antigènes viraux par la méthode ELISA, avec résultat négatif. / A virus isolation test or a viral antigen test using the ELISA method, with negative result; AND

Une épreuve sérologique par neutralisation virale ou ELISA visant à déterminer la présence ou l'absence d'anticorps. / A serological test by viral neutralization or ELISA in order to determine the presence or absence of antibodies.

- Prior to the initial dispatch of semen from BVD serologically positive bulls, a semen sample from each animal should be subjected to a virus isolation or virus antigen test for BVD. In the event of a positive result, the bull should be removed from the Center and all of its semen destroyed.

5. RHINOTRACHÉITE INFECTIEUSE BOVINE/VULVOVAGINITE PUSTULEUSE INFECTIEUSE (IBR/IPV): / INFECTIOUS BOVINE RHINOTRACHEITIS/INFECTIOUS PUSTULAR VULVOVAGINITIS (IBR/IPV):

Ont été soumis, avec résultat négatif, à une épreuve sérologique, par neutralisation virale ou par ELISA, réalisée sur prélèvement sanguin. / Have undergone, with negative results, a serological test on a blood sample by viral neutralization or ELISA.

6. STOMATITE VESICULEUSE: / VESICULAR STOMATITIS:

Ont été soumis, avec résultat négatif, à une épreuve sérologique, par neutralisation virale ou par ELISA ou par fixation du complément, réalisée sur prélèvement sanguin. / Have undergone, with negative results, a serological test on a blood sample by virus neutralisation or ELISA or complement fixation.

VII. DURANT L'ISOLEMENT DE PRE-ENTREE : / DURING PRE-ENTRY ISOLATION:

Avant leur entrée au centre, les animaux ont été maintenus dans des locaux d'isolement de pré-entrée pendant au moins les 28 derniers jours. Les animaux ont été soumis aux tests décrits ci-dessous au moins 21 jours après leur admission dans les locaux d'isolement de pré-entrée, à l'exception de *Campylobacter fetus* subsp. *venerealis* and *trichomonasfoetus*, pour lesquels ont été effectués 7 jours au moins après le début de l'isolement de pré-entrée. / Prior to entering the Center, animals have been kept in a pre-entry isolation facility for at least 28 days. The animals have been tested as described below a minimum of 21 days after entering the pre-entry isolation facility, except for *Campylobacter fetus* subsp. *venerealis* and *Trichomonas foetus*, for which testing may commence after 7 days in pre-entry isolation.

1. BRUCELLOSE: / BRUCELLOSIS:

Ont été soumis, avec résultats négatifs, à une épreuve sérologique pour la recherche de la brucellose, conformément aux recommandations de l'OIE. / Have undergone, with negative results, a serological test for bovine brucellosis according to OIE recommendations;

2. DIARRHÉE VIRALE BOVINE/MALADIE DES MUQUEUSES (BVD/MD): / BOVINE VIRUS DIARRHEA/MUCOUS DISEASE (BVD/MD):

Ont été soumis : / Have undergone:

Une épreuve d'isolement du virus ou un test de recherche d'antigènes viraux par la méthode ELISA, avec résultat négatif. / A virus isolation test or a viral antigen test, with negative result; AND,

Une épreuve sérologique par neutralisation virale ou ELISA visant à déterminer la présence ou l'absence d'anticorps. / A serological test by viral neutralization or ELISA in order to determine the presence or absence of BVD antibodies.

- Si aucune séroconversion n'est observée chez les animaux qui se sont avérés non réagissants lors des épreuves réalisées avant l'introduction dans la zone d'isolement préalable à l'admission, tous les animaux (réagissants ou non réagissants) pourront être admis dans les installations de collecte de semence. / Only if no seroconversion occurs in the animals which tested seronegative before entry into the pre-entry isolation facility, any animal (seronegative or seropositive) may be allowed entry into the semen collection facilities.
- Si une séroconversion est observée, tous les animaux qui restent non réagissants doivent être maintenus dans la zone d'isolement préalable à l'admission jusqu'à ce qu'aucune séroconversion ne se manifeste dans le groupe d'animaux pendant une période de trois semaines. Les animaux réagissants peuvent être admis à pénétrer dans les installations de collecte de semence. / If a seroconversion occurs, all the animals that remain seronegative should be kept in pre-entry isolation until there is no more seroconversion in the group for a period of three weeks. Serologically positive animals may be allowed entry into the Center.
- Avant de procéder au premier envoi de semence prélevée sur des taureaux possédant des anticorps dirigés contre le virus de la diarrhée virale bovine, une dose de semence provenant de chacun des animaux concernés doit être soumise à une épreuve d'isolement du virus ou à un test destiné à rechercher la présence d'antigènes viraux. En cas de résultat positif, le taureau est retiré du centre, et toute sa semence est détruite. / Prior to the initial dispatch of semen from BVD serologically positive bulls, a semen sample from each animal has been subjected to a virus isolation or virus antigen test for BVD. In the event of a positive result, the bull is removed from the Center and all of its semen destroyed

3. RHINOTRACHÉITE INFECTIEUSE BOVINE/VULVOVAGINITE PUSTULEUSE INFECTIEUSE (IBR/IPV) : / INFECTIOUS BOVINE RHINOTRACHEITIS/INFECTIOUS PUSTULAR VULVOVAGINITIS (IBR/IPV) :

Certificat sanitaire N° / Certificate Number: _____

Ont été soumis, avec résultat négatif, à une épreuve sérologique, par neutralisation virale ou par ELISA, réalisée sur prélèvement sanguin pour la recherche de l'IBR. / Have undergone, with negative results, a serological test by viral neutralization or ELISA.

Si des animaux ont présenté un résultat positif, ils ont été retirés immédiatement de la station de quarantaine, et les autres animaux inclus dans le même groupe ont été maintenus en quarantaine et soumis, avec résultat négatif, à une nouvelle épreuve réalisée 21 jours au moins après le retrait de l'animal positif. / If animals presented with a positive result, they were immediately removed from the quarantine station and the other animals included in the same group were kept in quarantine and underwent, with negative result, a second test, performed at least 21 days after the removal of the positive animals.

4. CAMPYLOBACTÉRIOSE (*C. fetus* var. *venerealis*) et TRICHOMONOSE (*T. fetus*) : /
CAMPYLOBACTER (*C. fetus* var. *venerealis*) AND TRICHOMONIASIS (*T. as fetus*):

Ont été soumis, au moins 7 jours après le début de la quarantaine avec résultats négatifs aux tests suivants / Have been subjected, to the following tests with negative results, at least 7 days after the start of isolation :

- a.) Pour les taureaux donneurs qui n'ont jamais été utilisés pour la monte naturelle / For donor bulls that have never been used for natural service :
 - i.) Pour les animaux âgés de moins de six mois ou détenus depuis cet âge dans un groupe de même sexe avant la mise en quarantaine : un seul test réalisé sur un prélèvement préputial par identification des agents de la campylobactériose et de la trichomonose / In the case of animals less than six months old or kept since that age in a same-sex group before being placed in isolation, a single test carried out on a preputial sample by identification of the agents of the campylobacteriosis and trichomoniasis.
- OU* / OR*
- ii.) Pour les animaux âgés de plus de six mois ou qui pourraient avoir été en contact avec des femelles avant la mise en quarantaine : trois tests réalisés, à une semaine d'intervalle sur un prélèvement préputial par identification des agents de la campylobactériose et de la trichomonose / In the case of animals more than six months old or have been in contact with females before being placed in isolation, three tests carried out, at weekly intervals on a preputial specimen by identification of campylobacteriosis and trichomoniasis agents.

OU* / OR*

- b.) Pour les taureaux donneurs qui n'ont jamais été utilisés pour la monte naturelle depuis leur entrée dans le centre de collecte de semence trois tests réalisés, à une semaine d'intervalle sur un prélèvement préputial par identification des agents de la campylobactériose et de la trichomonose / For bulls which have never been used for natural service since entry into the semen collection center, three tests carried out, at weekly intervals on a preputial specimen by identification of campylobacteriosis and trichomoniasis agents.

VII. EXAMEN DES ANIMAUX DONNEURS AU COURS DE LA PERIODE DE COLLECTE/
TESTING OF DONOR ANIMALS IN THE CENTER DURING THE TIME OF COLLECTION:

1. FIEVRE CATARRHALE OVINE : / BLUETONGUE :

Le donneur ayant fourni la semence : / The semen donor :

- a.) a été soumis, avec résultat négatif, à une épreuve sérologique pour la recherche d'anticorps spécifiques du groupe de virus de la fièvre catarrhale du mouton et qui a été effectuée sur des prélèvements de sang réalisés au moins tous les 60 jours pendant la période de prélèvement de la semence, ainsi qu'entre 21 et 60 jours après le dernier prélèvement de la semence faisant l'objet de l'exportation. / Was subjected to a serological test to detect BTV group antibodies, with negative results, carried out on blood sample at least every 60 days during the semen collection period and between 21 and 60 days after the final collection for this consignment.

Certificat sanitaire N° / Certificate Number: _____

OU* / OR*

- b.) a été soumis, avec résultat négatif, à une épreuve d'identification de l'agent étiologique par isolement viral ou par PCR et qui a été réalisé sur des prélèvements de sang recueillis au début et à la fin de période de prélèvements de la semence, ainsi qu'au moins tous les 7 jours en cas d'isolement viral ou tous les 28 jours en cas de PCR durant celle-ci. / *Was subjected, with negative results, to an agent identification test for BTV by virus isolation or PCR, carried out on blood samples collected at commencement and final collection of the semen and at least every 7 days, in the case of a virus isolation test or every 28 days, in the case of a PCR.*

IX. EXAMEN ANNUEL DES TAUREAUX DONNEURS DANS LE CENTRE: / ANNUAL TESTING OF DONOR ANIMALS IN THE CENTER:

1. BRUCELLOSE: / BRUCELLOSIS:

Ont été soumis, avec résultats négatifs, à une épreuve sérologique pour la recherche de la brucellose, conformément aux recommandations de l'OIE. / *Have undergone, with negative results, a serological test for bovine brucellosis, according to OIE recommendations.*

2. TUBERCULOSE: / TUBERCULOSIS:

Ont été soumis, avec résultat négatif, à une intradermotuberculation. / *Have been subjected, with negative results, to an intradermal tuberculin test (CFT).*

3. DIARRHÉE VIRALE BOVINE/MALADIE DES MUQUEUSES (BVD/MD): / BOVINE VIRUS DIARRHEA/MUCOUS DISEASE (BVD/MD):

Les animaux précédemment non réagissants doivent être soumis à un nouvel examen sérologique pour confirmer chez eux l'absence d'anticorps spécifiques. / *Animals negative to previous serological tests should be retested to confirm absence of antibodies.*

- Si un animal s'avère alors réagissant, chaque dose d'éjaculat de cet animal collectée depuis la date du dernier examen négatif doit être soit éliminée soit soumise, avec un résultat négatif, à une épreuve de diagnostic destinée à rechercher la présence du virus. / *Should an animal become serologically positive, every ejaculate of that animal collected since the last negative test should be either discarded or tested for virus with negative results.*

4. RHINOTRACHÉITE INFECTIEUSE BOVINE/VULVOVAGINITE PUSTULEUSE INFECTIEUSE (IBR/IPV): / INFECTIOUS BOVINE RHINOTRACHEITIS/INFECTIOUS PUSTULAR VULVOVAGINITIS (IBR/IPV):

Ont été soumis, avec résultat négatif, à une épreuve sérologique, par neutralisation virale ou par ELISA, réalisée sur prélèvement sanguin pour la recherche de l'IBR-IPV. / *Have undergone, with negative results, a serological test by viral neutralization or ELISA.*

- Si des animaux ont présenté un résultat positif, ils ont été retirés immédiatement de la station de quarantaine, et les autres animaux inclus dans le même groupe ont été maintenus en quarantaine et soumis, avec résultat négatif, à une nouvelle épreuve réalisée 21 jours au moins après le retrait de l'animal positif. / *If animals presented with a positive result, they were immediately removed from the quarantine station and the other animals included in the same group were kept in quarantine and underwent, with negative result, a second test, performed at least 21 days after the removal of the positive animals.*

Certificat sanitaire N° / Certificate Number: _____

5. CAMPYLOBACTÉRIOSE (*C. fetus* var. *venerealis*) et TRICHOMONOSE (*T. fetus*) : /
CAMPYLOBACTER (*C. fetus* var. *venerealis*) AND TRICHOMONIASIS (*T. as fetus*):

Un prélèvement préputial doit être analysé. / A preputial specimen has been tested.

- Seuls doivent être soumis à une épreuve de diagnostic les taureaux destinés à la production de semence ou ceux en contact avec cette catégorie d'animaux. Les taureaux sélectionnés pour une nouvelle série de collecte de semence après une interruption de plus de six mois doivent être soumis à une épreuve de diagnostic réalisée dans les 30 jours au plus avant la reprise de la collecte. / Only bulls currently in semen production, or having contact with bulls in semen production, need to be tested. Bulls returning to collection after a lay-off of more than six months are tested not more than 30 days prior to resuming production.

6. ENZOOTIC BOVINE LEUKOSIS:

- a.) si les animaux sont âgés de moins de 2 ans: ils sont nés d'une mère utérine qui est sérologiquement négative suite à la recherche de la leucose bovine enzootique effectuée par immunodiffusion en gélose ou par la technique ELISA/ If animals are less than 2 years of age, come from a 'uterine' dam that is serologically negative for enzootic bovine leucosis, using AGID or ELISA;

OU* / OR*

- b.) si les animaux sont âgés de 2 ans et plus: ils ont été soumis, avec un résultat négatif, à une épreuve de recherche de la leucose bovine enzootique sur des prélèvements de sang par immunodiffusion en gélose ou par la technique ELISA. / If the animals are 2 years of age or older, have undergone, with negative results, a test for enzootic bovine leucosis performed on blood samples by AGID or ELISA.

7. STOMATITE VÉSICULEUSE : / VESICULAR STOMATITIS:

Ont été soumis, avec résultat négatif, à une épreuve sérologique, par neutralisation virale ou par ELISA ou par fixation du complément, réalisée sur prélèvement sanguin. / Have undergone, with negative results, a serological test on a blood sample by virus neutralisation or ELISA or complement fixation.

NOTE : Dans le cas où le taureau donneur est positif à l'un des tests annuels cités à la section IX, à exception de la BVD/MD: / If the donor bull is positive to one of the annual disease tests of section IX, with the exception of BVD/MD:

- a.) Un échantillon de chacun de ses éjaculats, collectés pour l'exportation vers le Maroc depuis la date du dernier résultat négatif de ce test, est soumis à un test de diagnostic pour dépister l'agent pathogène responsable en utilisant une amplification en chaîne par la polymérase, une épreuve d'isolement du virus, un test de culture ou un autre test de diagnostic approuvé par l'OIE avec des résultats négatifs. / A sample of each ejaculate that was collected for export to Morocco, since the latest negative test result, is subjected to a diagnostic test for the pathogenic agent using PCR, viral isolation, culture, or other OIE approved diagnostic test with negative results.

OU* : / OR* :

- b.) Chaque dose d'éjaculat de cet animal collectée entre le dernier test négatif et le test positif ne peut pas être exportée vers le Maroc. / Each ejaculation dose of this animal collected between the last negative test and the positive test is ineligible for export to Morocco.

X. SEMENCE : / SEMEN:

1. A été stockée et congelée pendant au moins 28 jours avant l'exportation. / Has been stored and frozen for at least 28 days prior to export.

2. A été collectée, traitée, conditionnée et stockée dans des conditions conformes aux normes du Code zoosanitaire international de l'OIE. / Has been collected, treated, packaged and stored in a manner consistent with that prescribed in the OIE Terrestrial Animal Health Code.

Certificat sanitaire N° / *Certificate Number*: _____

3. Chaque dose individuelle porte les indications relatives à la date de la collecte, l'identification et la race du donneur ainsi que le code du centre d'insémination. / *Each dose is labeled with the date of collection, donor identification and breed, and approval code number of the semen collection center.*

4. Est stockée et transportée dans un conteneur scellé. / *Is transported in a sealed container.*

5. Les antibiotiques ajoutés ultérieurement à chaque millilitre de semence congelée doivent correspondre aux mélanges suivants: / *For the eventually added antibiotic, each milliliter of frozen semen will have at least the corresponding mixture of:*

a.) Gentamicine (250 µg), tylosine (50 µg), lincomycine-spectinomycine (150/300 µg)/ *Gentamycin (250 µg), Tylosine (50 µg), Lincomycin-spectinomycin (150-300 µg);*

OU* / *OR**:

b.) Pénicilline (500 UI), streptomycine (500 UI), lincomycine-spectinomycine (150/300 µg)/ *Penicillin (500 UI), Streptomycin (500 UI), Lincomycin-spectinomycin (150-300 µg)*

(*):Biffer la mention inutile. / *Cross out the item that does not apply.*

Voir ci-joint, le tableau des résultats des tests du test annuel le plus récent des taureaux donneurs résidents dans le centre. / *Please see attached Test Results Chart of most recent required annual testing of donor bulls who are residents of the Center.*

Suite à la page suivante/ *Continued on next page*

XI. TABLEAU DES TESTS : / ANNUAL TEST RESULTS CHART:

LES RESULTATS DE TOUS LE STEST SONT NEGATIFS/ALL TEST RESULTS BELOW ARE NEGATIVE:

[illegible]

NOTE : Tous les tests sont effectués dans un laboratoire fédéral, Etatique ou universitaire / All tests have been performed at a Federal, State or University laboratory.

N. B. : S'il y a besoin de plus de place, des tableaux séparés peuvent être créés. Ils doivent comporter le numéro du certificat, la signature du vétérinaire agréé par l'USDA et les tampons officiels sur chaque feuillet et être joints au verso de ce certificat. / *If more room is needed, separate tables can be created containing the certificate number, the signature of the USDA accredited veterinarian and official stamps on each sheet and attached to the back of this certificate.*

Certificat sanitaire N° / *Certificate Number*: _____

XII. CERTIFICATION :

Nom en caractères d'imprimerie du vétérinaire agréé par l'USDA: / *Printed name of USDA accredited veterinarian*:

Signature du vétérinaire agréé par l'USDA: / *Signature of USDA accredited veterinarian*:

Date / Date

Nom en caractères d'imprimerie de l'agent des Services vétérinaires de l'USDA: / *Printed name of USDA Veterinarian*:

Titre et adresse de l'agent des Services vétérinaires de l'USDA: / *Title and Address of USDA Veterinarian*:

Signature de l'agent des Services vétérinaires de l'USDA: / *Signature of USDA Veterinarian*:

Date / Date

Model Certificate 7#: Equine Semen

CERTIFICAT SANITAIRE REQUIS A L'IMPORTATION
DU SPERME DE L'ESPECE EQUINE
AU MAROC A PARTIR DES ETATS-UNIS D'AMERIQUE
HEALTH CERTIFICATE REQUIRED FOR THE IMPORTATION OF EQUINE SPERM
INTO MOROCCO FROM THE UNITED STATES OF AMERICA

N° de scellé du container :
Sealed shipping container number:

.....

Certificat sanitaire N° :
Health certificate n°:

.....

Pays exportateur:
Exporting country :

.....

Autorité compétente:
Competent authority:

.....

Département:
Department:

.....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DONNEUR(S)
INFORMATION RELATING TO DONOR(S)

Nom Name	Race Breed	Date de naissance Date of birth	Origine de naissance Place of Birth	Numéro d'identification Identification number	Inscription au livre Généalogique Entry in stud- book	Date d'agrément pour l'insémination artificielle Date eligible as donor for artificial insemination

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA SEMENCE
INFORMATION RELATING TO SEMEN

Nom et adresse du centre de collecte:
Name and address of collection center:

.....

Numéro d'immatriculation du centre de collecte:

Registration number of collection center:.....

Dates de collecte:

Dates of semen collection:.....

Nombre de doses:

Number of doses:.....

Identification du lot de sperme : sperme de l'espèce équine réfrigéré /congelé(*)

Identification of semen batch: refrigerated/ frozen equine semen (*)

Identification des paillettes:

Identification of straws:

(*) Biffer la mention inutile

(*) delete when it does not apply

PROVENANCE ET DESTINATION DE LA SEMENCE
ORIGIN AND DESTINATION OF THE SEMEN

Nom et adresse de l'exportateur (centre de production avec numéro d'immatriculation)

Name and address of the consigner (collection center with the number of registration):.....

Lieu de chargement

Place of loading:

Nom et adresse du destinataire

Name and address of the consignee.....

Nature et identification du moyen de transport

Nature and identification of means of transport.....

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES
HEALTH INFORMATION

Soussigné, vétérinaire officiel, certifie que :

I undersigned, official veterinarian, certify that:

1. Le pays d'origine est indemne de peste équine conformément aux recommandations du code sanitaire pour les animaux terrestres de l'OIE.

The country of origin is free of african horse sickness in accordance with the requirements of OIE Terrestrial Animal Health Code.

2. Le sperme décrit ci-dessus a été collecté, transformé et stocké dans un centre de collecte de semence qui :

The semen described above was collected, processed and stored in a semen collection center, which:

2-1/ est agréé et surveillé par l'autorité compétente

Is approved and supervised by the competent authority

2-2/ Situé dans une zone, qui était, le jour où le sperme a été collecté jusqu'à sa date d'expédition, indemne de:

Is located in a zone which was, on the date when the semen was collected and until the date of dispatch, free of:

- encéphalomyélite équine du Venezuela depuis 2 ans,
Venezuelan equine encephalomyelitis for the last 2 years,
- morve depuis 6 mois,
Glanders for the last six months,
- dourine depuis 6 mois ;
Dourine for the last six months

2-3/ N'a pas fait l'objet, pendant la période commençant 30 jours avant la date de collecte du sperme jusqu'à sa date d'expédition, d'un arrêt d'interdiction reposant sur des motifs de police sanitaires.

Has not been the subject during the period beginning 30 days before the date of semen collection and until the date of dispatch of any prohibition order based on health policy reasons.

2-4/ Comprenait, pendant la période commençant 30 jours avant la date de collecte du sperme jusqu'à sa date d'expédition, uniquement des équidés indemnes de signes cliniques d'artérite virale équine, métrite contagieuse équine, et de stomatite vésiculeuse.

- Has included, during the period beginning 30 days before the date of semen collection and until the date of the dispatch, only equids free of clinical signs of viral equine arteritis, contagious equine metritis, and vesicular stomatitis.

3. Le sperme décrit ci-dessus a été collecté chez l'étalon donneur qui :

The semen described above was collected from the donor stallion that:

- a) Le jour où le sperme a été collecté, ne présentait pas de signes cliniques d'une maladie infectieuse ou contagieuse,
On the day when the semen was collected showed no clinical signs of any infectious or contagious disease,
- b) Provient d'exploitation indemne de toute maladie contagieuse propre à l'espèce,
Comes from a farm free of any contagious diseases associated with equine species,
- c) Pendant les 30 jours précédant la collecte du sperme, a été maintenu dans des exploitations où aucun équidé ne présentait de signes cliniques d'artérite virale équine,
During the 30 days prior to semen collection, was kept in farms where no equids has showed any clinical signs of viral equine arteritis,
- d) Pendant au moins 30 jours précédant la collecte du sperme, n'a pas été utilisé pour la monte naturelle,
Was not used for natural mating purposes during at least the last 30 days prior to semen collection,
- e) Pendant les 60 jours précédant la collecte du sperme, a été maintenu dans des exploitations où aucun équidé ne présentait de signes cliniques de métrite contagieuse équine,
For the 60 days prior to semen collection, was kept on farms where no equids has shown clinical signs of contagious equine metritis,
- f) N'a pas été en contact avec des équidés souffrant d'une maladie infectieuse ou contagieuse pendant les 15 jours précédant immédiatement la collecte du sperme,
Did not come into contact with equids affected with an infectious or contagious disease during the 15 days immediately prior to semen collection.

4. Les étalons donneurs avaient été soumis avec résultat négatif (dilution du sérum de 1/12) à un test de neutralisation virale pour la recherche de la stomatite vésiculeuse sur un échantillon de sang, effectué dans un délai de 14 jours avant la collecte de la semence.

Donors stallions have been subjected, with negative result, to a viral neutralisation test (at 1/12 sera dilution) for vesicular stomatitis on blood sampled no more than 14 days before semen collection.

Date de prélèvement :

Date of sampling :

5. L'étalon donneur a été soumis aux tests suivants dans un laboratoire agréé par l'autorité compétente, conformément au programme de contrôle défini au point 6:

The donor stallion was subjected to the following tests in a approved laboratory by competent authority in accordance with the control programme as defined in item 6:

- a) Une épreuve d'immunodiffusion en gélose (test de Coggings) pour la recherche de l'anémie infectieuse des équidés, avec un résultat négatif ;

Agar gel immuno-diffusion test (Coggings test) to look for infectious equine anaemia, with negative result;

Date de prélèvement :

Date of sampling :

- b) Pour la recherche de l'artérite virale équine à une épreuve de séroneutralisation avec résultat négatif à la dilution de 1/4 ;

For viral equine arteritis, serum neutralization test, with negative result at 1/4 dilution.

Date de prélèvement :

Date of sampling :

En cas de résultat positif à cette épreuve de séroneutralisation, à une épreuve d'isolement viral effectué sur un échantillon de sperme total de l'étalon donneur avec résultat négatif

If the result is positive to this serum neutralization test, a viral isolation test is carried out on donor stallion total semen sample, with negative result;

Date de prélèvement :

Date of sampling :

- c) Un test de recherche de la métrite contagieuse équine, effectué à deux reprises et à un intervalle de 7 jours par isolement de *Tayllorella equigenitalis* à partir de liquide pré-éjaculatoire ou d'un échantillon de sperme et de prélèvements génitaux effectués au moins sur le prépuce, l'urètre et sur la fosse urétrale, avec dans chaque cas un résultat négatif.

Test for contagious equine metritis, carried out twice with an interval of 7 days using isolation of *Tayllorella equigenitalis* from pre-ejaculatory fluid or semen sample and genital samples carried out at least on the foreskin, the ureter and the urethral duct, with a negative result in each case.

Dates de prélèvement :

Dates of sampling : and

6. Avoir subi l'un des programmes de contrôle suivants (Rayer les programmes qui ne s'appliquent pas à l'expédition)

Has undergone one of the following control programmes (delete programmes that do not apply to the consignment in question)

➤ Dans le cas où l'étalon donneur a résidé en permanence dans le centre de collecte pendant au moins 30 jours avant la collecte du sperme et pendant la période de collecte, et aucun équidé présent dans le centre de collecte n'est entré en contact direct pendant cette période avec des équidés présentant un état de santé moins bon que les étalons donneurs.

Les tests requis au point 5 ont été effectués sur des échantillons prélevés au moins 14 jours après le début de la période de résidence précitée et au moins au début de la période de reproduction ;

When the donor stallion was permanently at the collection center for at least 30 days prior to semen collection and during the period of collection, and during this period no equids present at the collection center came into direct contact with any equids of a lesser health status than that of the donor stallions: The tests required under item 5 were carried out on samples taken at least 14 days after the start of the above-mentioned residence period and at least at the beginning of breeding period;

OU/OR^(*)

➤ Dans le cas où l'étalon donneur n'a pas résidé en permanence dans le centre de collecte ou d'autres équidés présents dans le centre de collecte sont entrés en contact direct avec des équidés présentant un état de santé moins bon que les étalons donneurs :

- Les tests requis au point 5c) ont été effectués sur des échantillons prélevés, au cours de la période de 14 jours précédant la première collecte de sperme et au moins au début de la période de reproduction.

- Le test requis au point 5a) a été effectué sur un échantillon de sang prélevé 120j au maximum avant que le sperme n'ait été collecté

- Le test requis au point 5b) a été effectué 30 jours au maximum avant que le sperme n'ait été collecté

Ou(*)

Le caractère non excréteur de l'étalon séropositif à l'artérite virale du cheval a été confirmé par un test d'isolement du virus effectué 1 an au maximum avant que le sperme n'ait été collecté

➤When the donor stallion did not permanently reside at the collection center or when other equids present at the collection center came into direct contact with equids having less health state than the donor stallions :

- Tests required under item 5(c) were carried out during the 14 days period preceding the first semen collection and at least in the beginning of breeding period.

-The test required under item 5(a) was carried out on a blood sample taken no more than 120 days before the semen was collected.

-The test required under item 5(b) was carried out no more than 30 days before the semen was collected

Ou(*)

- The non-excretory nature of viral arteritis seropositive stallion has been confirmed by virus isolation test, carried out no more than 1 year before the semen was collected

OU/ OR(*)

➤Les tests requis au point 5 ont été effectués pendant la période de stockage obligatoire de 30 jours du sperme congelé et pas moins de 14 jours après la collecte du sperme.

Tests required under item 5 were carried out during the 30 days frozen semen compulsory storage period and not less than 14 days after semen collection.

7. Le sperme décrit ci-dessus a été collecté, transformé, stocké et transporté dans des conditions conformes à la réglementation en vigueur.

The semen described above was collected, processed, stored, and transported under conditions in compliance with regulations in effect.

(*) Biffer la mention inutile

(*) delete when it does not apply

NB : les copies des bulletins d'analyse doivent accompagner le certificat sanitaire

Copies of laboratory test results must be attached to this health certificate

Signature du vétérinaire accrédité

Signature of Accredited Veterinarian.....

Nom du vétérinaire accrédité en majuscule

Name of Accredited Veterinarian in capital letters :.....

Date /Date:.....

Signature du vétérinaire officiel et Cachet officiel

Official Veterinarian signature and Official stamp.....

Nom et qualité en majuscule

Name and title in capital letters

Fait à et le

Place..... Date.....

Model Certificate 8#: Equine

Health Certificate No. _____
(Valid only if the USDA Veterinary
Seal appears over the Certificate No.)

**VETERINARY SANITARY CERTIFICATE FOR EXPORT OF EQUIDAE
FROM THE UNITED STATES OF AMERICA (US) TO THE KINGDOM OF MOROCCO
CERTIFICAT SANITAIRE VÉTÉRINAIRE POUR L'IMPORTATION D'EQUIDÉS À PARTIR
DES ETATS-UNIS D'AMÉRIQUE VERS LE ROYAUME DU MAROC**

Department in Charge / Département responsable: United States Department of Agriculture (USDA),
Animal and Plant Health Inspection Service (APHIS)

Service / Service: USDA APHIS Veterinary Services (VS)

I. IDENTIFICATION

A. Origin of the animal(s) / Provenance des animaux

1. Name and address of the farm of origin / Nom et adresse de l'élevage de provenance
2. Name and address of Consignor / Nom et adresse de l'expéditeur

B. Destination of the animal(s) / Destination des animaux.

1. Address of the Establishment of Destination / Adresse de l'Etablissement de destination
2. Name and Address of the Consignee / Nom et adresse du destinataire

C. Identification of the Animal(s) / Identification des animaux

Name /Nom	Breed/ Race	Sex/ Sexe	Age/ Age	Marks and physical description/Marques et Signalement	Brand, tattoo or microchip number

D. Means of transportation used / Moyens de Transport Utilisés

1. Nature and Identification of the means of transport (ship, flight, others to be specified) /
Nature et identification du moyen de transport (bateau, avion, autre à préciser)
2. State and Place of Loading / Etat et lieu d'embarquement

II. CERTIFIED SANITARY INFORMATION

I, the undersigned USDA accredited veterinarian, certify that the animal(s) designated above meet(s) the following conditions / Je soussigné, vétérinaire officiel, certifie que les animaux désignés ci-dessus répondent aux conditions suivantes.

A. The US is free of African Horse Sickness, Dourine, Glanders and Venezuelan Equine Encephalomyelitis according to the OIE Standards. The animal(s) have not been vaccinated against Venezuelan encephalomyelitis for the 60 days preceding export. / Ils proviennent des Etats-Unis qui est un pays indemne de peste équine, de dourine, de morve et d'encéphalomyélite équine vénézuélienne conformément aux normes édictées par l'OIE. Les animaux n'ont pas été vaccinés contre l'encéphalomyélite équine vénézuélienne pendant les 60 jours précédant l'exportation;

B. The animal(s) come from premises which have been free of Vesicular Stomatitis for the last 6 months preceding export. The animal(s) have been treated with an insect repellent as described in section II E. The animal(s) are negative for vesicular stomatitis as described in section III. A. 3. / Les animaux proviennent d'exploitation qui n'a pas connue de cas de stomatite vésiculeuse durant les six derniers mois précédant l'exportation. Les animaux ont été traités par un produit répulsif d'insecte conformément au point II-E. Les animaux se sont avérés négatifs par rapport à la stomatite vésiculeuse tel qu'il est décrit au point III.A.3.

C. The animal(s) will be examined during the 24 hours preceding the shipment to ensure freedom from any clinical sign of contagious diseases. / Les animaux seront examinés dans les 24 heures précédant l'expédition pour vérifier qu'ils ne présentent aucun signe clinique de maladies contagieuses.

D. During the 3 months preceding the exportation / Durant les 3 derniers mois précédant l'exportation;

OR⁽¹⁾ / OU⁽¹⁾

Since its birth for equine less than 3 months old / depuis leur naissance s'il s'agit d'équidés de moins de 3 mois

OR⁽¹⁾ / OU⁽¹⁾

Since its entry, for equines imported directly from the European Union during the past 3 months / depuis leur entrée s'il s'agit d'équidés importés directement de la Communauté Européenne au cours des 3 derniers mois;

the animal(s) resided in the exporting country on premises under veterinary supervision

AND, during the 30 days preceding its shipment, have been kept in an isolation facility / les équidés ont séjourné dans les exploitations sous surveillance vétérinaire dans le pays d'expédition et, au cours des 30 derniers jours précédant l'expédition, ils ont été placés dans un local d'isolement avant l'exportation.

Health Certificate No. _____
(Valid only if the USDA Veterinary
Seal appears over the Certificate No.)

E. The animal(s) have been protected from insect vectors that cause infectious diseases of equines, with insect repellents of proven efficacy (per manufacturers' instructions) during travel to the isolation facility, while in the isolation facility and during travel from the isolation facility to the point of export / Les animaux ont été protégés contre les insectes vecteurs de maladies infectieuses équine, par un produit répulsif d'insectes dont l'efficacité est approuvée (selon les recommandations du fabricant) pendant leur transport jusqu'au lieu d'isolement, durant leur séjour dans celui-ci et au cours du transport jusqu'au lieu de chargement;

F. The animal(s) come from premises that have not been subject to either quarantine or regulatory sanitary measures because of contagious diseases during the last 6 months. / Les animaux proviennent d'écuries qui n'ont été soumises ni à une quarantaine ni à des mesures de police sanitaire pour cause de maladies contagieuses durant les six derniers mois;

G. The animal(s) have not been in contact with equines coming from premises subject to prohibition measures because of regulatory sanitary measures during the last 6 months. / Il n'a pas été en contact avec des équidés provenant d'une exploitation faisant l'objet de mesures d'interdiction pour motifs de police sanitaire.

H. The animal(s) will be sent in a clean crate disinfected, with a product officially approved for use in the US, while under the surveillance of an official veterinarian of the competent authority. The crate will be designed to prevent deposit and/or fodder from leaking. / Les animaux seront expédiés dans des boîtes nettoyées et désinfectées au préalable avec un désinfectant officiellement approuvé aux Etats-Unis d'Amérique, sous la surveillance du vétérinaire officiel de l'autorité vétérinaire compétente et aménagé de telle sorte que les fèces, la litière ou le forage ne puissent s'échapper.

III. TESTING AND VACCINATION

The animal(s) have been subject to tests in USDA APHIS National Veterinary Services Laboratories or in USDA approved laboratories (in the case of Equine Infectious Anemia and Vesicular Stomatitis) and in laboratories deemed acceptable to USDA APHIS Veterinary Services (for others diseases) and meet the following requirements / Les animaux ont fait l'objet des tests ci-après mentionnés dans les laboratoires nationaux vétérinaires de l'APHIS ou dans les laboratoires approuvés par l'USDA(dans le cas de l'anémie infectieuse et de la stomatite vésiculeuse) et dans des laboratoires dûment acceptables par les services vétérinaires de l'APHIS-USDA (pour les autres maladies) et satisfont aux dispositions suivantes :

A. The animal(s) were subject, with negative results, to the following tests carried out on a blood sample / Les animaux ont été soumis, avec des résultats négatifs, aux tests suivants effectués sur un échantillon de sang.

Health Certificate No. _____
(Valid only if the USDA Veterinary
Seal appears over the Certificate No.)

1. Coggins Test (immunodiffusion) for Equine Infectious Anemia, within 30 days preceding shipment. / Un test de Coggins pour l'anémie infectieuse, dans les 30 jours précédant l'expédition.

Date of Sample ⁽²⁾ / Date du prélèvement ⁽²⁾ : _____

2. IgM capture ELISA test for West Nile Virus Encephalitis, within 15 days preceding shipment. / Un test ELISA de capture pour anticorps IgM pour l'encéphalite à virus West Nile dans les 15 jours ayant précédé son chargement

OR ⁽¹⁾/OU ⁽¹⁾

have been vaccinated against West Nile Virus Encephalitis more than 30 days, but less than 1 year, prior to the date of export. / ont été vaccinés contre la maladie de la West-Nile moins d'un an et plus d'un mois par rapport à la date d'exportation des équidés.

3. ELISA, c-ELISA, virus neutralization for Vesicular Stomatitis Virus on a sample collected 12 or more days after the animal(s) enter the quarantine station. / Tests ELISA, c-ELISA ou neutralisation virale pour la recherche de la stomatite vésiculeuse, avec des résultats négatifs, effectués sur un échantillon de sang prélevé plus de 12 jours après leur introduction en station de quarantaine.

B. The animal(s) were vaccinated for Equine Influenza, according to the guidelines of the World Organization for Animal(s) Health (OIE) Terrestrial Manual, and have been subject to a booster vaccination at least 2 weeks, and at most 8 weeks, preceding shipment. / Les animaux ont été vaccinés contre les deux sous-types de virus de la grippe équine et ont été soumis à une vaccination de rappel 2 semaines au moins et 8 semaines au plus avant son chargement.

Date of the 1st vaccination and vaccine strain / Date de la 1ère vaccination et souches du vaccin:
⁽²⁾ _____

Date of the 2nd vaccination and vaccine strain / Date de la 2ème vaccination et souches du vaccin:
⁽²⁾ _____

C. The animal(s) were vaccinated according to manufacturer's recommendations against Equine Rhinopneumonitis / Les animaux ont été correctement vaccinés contre la rhinopneumonie équine conformément aux recommandations du fabricant.

Vaccination dates/Date des vaccinations: on/le _____ ⁽²⁾ and/et le _____ ⁽²⁾.

D. Equine Viral Arteritis / Arterite Virale Equine:

1. Case of a non-vaccinated animal(s) / Cas d'animaux non vaccinés

It has shown negative results on a serum neutralization test for Equine Viral Arteritis at a dilution of 1 to 4, on a blood sample taken the _____ ⁽²⁾ during the 21 days preceding shipment. / Ils ont été soumis, sur un échantillon de sang prélevé le _____ ⁽²⁾ au cours de 21 jours précédant l'expédition, à un test de seroneutralisation pour l'artérite virale équine avec résultats négatifs à une dilution de 1/4

OR ⁽¹⁾ / OU ⁽¹⁾

Health Certificate No. _____
(Valid only if the USDA Veterinary
Seal appears over the Certificate No.)

An aliquot of whole semen taken the _____⁽²⁾ during the 21 days preceding shipment, was subject to a virus isolation test for Viral Arteritis, with negative results. / Une partie aliquote de leur sperme entier prélevé le _____⁽²⁾ au cours des 21 jours précédant l'expédition a été soumise à un test d'isolement du virus pour l'artérite virale, avec un résultat négatif.

2. Case of a vaccinated animal(s) with regular booster shots / Cas d'animaux vaccinés avec rappels réguliers

It has been subject during the 30 days preceding shipment to two diagnostic tests for Equine Viral Arteritis carried out on blood samples taken at least at 14 days interval, demonstrating a stable antibody titer (less than 4 fold increase).

AND

An attestation of vaccination for Equine Viral Arteritis, administered within the year, is attached to the sanitary certificate. / Ils ont été soumis durant les 30 derniers jours précédant l'expédition à deux épreuves diagnostiques pour l'artérite virale équine réalisées sur des prélèvements de sang effectués à au moins 14 jours d'intervalle, démontrant une stabilité des titres d'anticorps. L'attestation de vaccination contre l'artérite virale équine datant de moins d'un an est jointe au présent certificat sanitaire.

Date of sample and type of 1st test / Date du prélèvement et nature 1er test: _____

Date of sample and type of 2nd test / Date du prélèvement et nature 2ème test: _____

E. The animal(s) have had no exposure to Contagious Equine Metritis (CEM), either directly, through coitus with an infected animal(s), or indirectly, by passing through premises where CEM has been reported / Les animaux n'ont pas été en contact ni directement par le coït avec des équidés atteints ou suspects d'être atteints de la métrite contagieuse équine ni indirectement par passage dans une exploitation infectée;

AND / ET

Swabs of urogenital membranes of the animal(s), taken within 30 days prior to shipment, were subjected to the laboratory test for CEM (bacterial culture) with negative results. / Ils ont été soumis à une épreuve d'identification de l'agent responsable de la métrite contagieuse équine avec résultat négatif, réalisée pendant les 30 jours ayant précédé son chargement.

Date of sample ⁽²⁾ / Date du prélèvement: _____

F. Equine Encephalomyelitis (Eastern and Western) / Encephalomyélite équine de l'Est et de l'Ouest

The animal(s) have been vaccinated for Equine Encephalomyelitis (Eastern and Western), with inactivated vaccine on _____⁽²⁾ during the last 6 months but more than 30 days preceding shipment / Ils ont été vaccinés contre l'encéphalomyélite équine de l'Est et de l'Ouest, avec un vaccin inactif, le _____⁽²⁾ au cours des six derniers mois mais depuis plus de trente jours précédant l'exportation.

OR⁽¹⁾ / OU⁽¹⁾

The animal(s) have been subject to Hemagglutination Inhibition Tests relative to Equine Encephalomyelitis (Eastern and Western) twice, on blood samples taken at an interval of 10 to 14 days, the second test being carried out on a sample taken at most 15 days prior to shipment, on: _____⁽²⁾ and on: _____⁽²⁾ with negative results if the animal(s) was not

Health Certificate No. _____
(Valid only if the USDA Veterinary
Seal appears over the Certificate No.)

vaccinated, or with no increase in antibody titer (4-fold or less) if the animal(s) was vaccinated over 6 months ago. / Les animaux ont été soumis à des tests d'inhibition de l'héماغglutination relatifs à l'encéphalomyélite équine de l'Est et de l'Ouest, à deux reprises, à l'aide d'échantillons de sang prélevés à un intervalle de 10 à 14 jours, le deuxième échantillon a été prélevé 15 jour au maximum avant l'exportation, le : _____⁽²⁾ et le _____⁽²⁾ avec des résultats négatifs s'ils n'ont pas été vaccinés ou sans accroissement des anticorps (d'un facteur 4 au moins) s'ils ont été vaccinés depuis plus de 6 mois.⁽¹⁾

G. Copies of the diagnostic laboratory reports are attached./ Les copies des bulletins d'analyses sont jointes audit certificate.

IV. CERTIFICATION

Validity of the Sanitary Certificate/ validité du certificat sanitaire: 10 days after the signature and should not have any erasure (in case of transport by ship, the time is prolonged by the time of the voyage) / 10 jours après sa signature et ne comportant aucune rature (dans le cas d'un transport par bateau, la durée est prolongée pour tenir compte de la durée du voyage.)

Signature of USDA accredited veterinarian _____

Printed name and date _____

Address _____

Signature of USDA APHIS veterinarian _____

Printed name and date _____

Address _____

⁽¹⁾ Cross out the unused option

⁽²⁾ Insert Date

Model Certificate # 9: Honey and bee products

**Sanitary Veterinary Certificate For Import of Bee Products
Into the Kingdom of Morocco
Certificat Sanitaire Vétérinaire
Relatif à l'Importation au Royaume du Maroc des Produits Apicoles**

Exporting Country / *Pays exportateur*: _____

Ministry/Department of / *Ministère de* _____

Service/Division: _____

PRODUCT IDENTIFICATION / IDENTIFICATION DES PRODUITS:

Products / *Produits*: _____

Type of Packaging / *Nature de l'emballage*: _____

Number of Packages / *Nombre de colis*: _____

Net Weight / *Poids Net*: _____

ORIGIN OF THE PRODUCT / ORIGINE DES PRODUITS:

Name and Official Approval Number of the Producing Company / *Nom(s) et Numéro (s) d'accord officiel de l' (des) établissement de provenance*:

PRODUCT DESTINATION / DESTINATION DES PRODUITS:

The Following Products / *Les Produits sus-visés*

Are shipped FROM / *Sont expédiés de*: _____

Are shipped TO / *Sont expédiés à*: _____

Type and Mean of Transportation / *Nature et identification du moyen de transport*:

Name and Address of the Consignor / *Nom et adresse de l'expéditeur:*

Name and Address of the Consignee / *Nom et adresse du destinataire:*

The Official Veterinary Inspector, hereby certifies that the products designated

above / *Le vétérinaire inspecteur officiel soussigné certifie que les produits désignés ci-dessus:*

- Come from apiary free of foolbrood, acaria, noseema, and varroa and where, in a radius of 5 kilometers from the apiary, no case of these diseases was found during the last six months / *Proviennent de ruchers indemnes de loques, d'acariose, de nosémose, et de varroase et qu'il n'a été constaté depuis plus de 6 mois dans un rayon de 5 kilomètres autour des ruchers aucun cas desdites maladies ⁽¹⁾.*

- Have not been in contact with bees for more than 72 hours before their shipping (applies to Acaria only) / *N'ont pas été en contact d'abeilles depuis plus de soixante douze heures avant leur expédition (dans le cas d'acarioses seulement) ⁽¹⁾.*
- The waxes have been subject to a temperature of 100 degree centigrade for 30 minutes / *Ont été soumis (cires) pendant 30 minutes à température de 100 degré centigrade.*
- Have been handled, prepared, transformed, and packaged in hygienic way respecting the usual sanitary requirement / *Ont été manipulés, préparés, transformés et conditionnés de façon hygiénique dans le respect des exigences sanitaire en la matière.*
- Do not contain chemical contaminants from the environment or as a result of veterinary therapy at levels greater than the accepted standards / *Ne contiennent pas de contaminants chimiques dus à l'environnement ou à la thérapeutique vétérinaire à un taux supérieur aux normes admises.*
- Do not contain radioactive elements ⁽²⁾ / *renferment pas d'éléments radioactifs ⁽²⁾.*

Done at (Location) / *Fait à (lieu)* _____ On (date) / *Le* _____

Stamp & signature of the Official Inspector / *Cachet et signature de l'inspecteur officiel*

Name in Capital Letters, Title, and position of the signing official / *(Nom en capitales, Titre et qualité du signataire)*

- Cross out unused mentions / *Rayer la mention inutile*
- Attach Result of laboratory Analysis / *Joindre Bulletin d'analyses du laboratoire.*

Model Certificate # 10: Calf Milk and Milk Replacers

**Sanitary Certificate for Import of Calf Milk and Milk Replacers
Into The Kingdom Of Morocco**

*Certificat Sanitaire relatif à l'importation
des laits d'allaitement et lacto-remplaceurs au Royaume du Maroc*

Exporting Country / Pays Expéditeur: _____

Ministry/Department of / Ministère de _____

Service/Division: _____

PRODUCT IDENTIFICATION / IDENTIFICATION DES PRODUITS:

Products / Produits: _____

Type of Packaging / Nature de l'emballage: _____

Packing of Packages / Nombre de colis: _____

Net Weight / Poids Net: _____

ORIGIN OF THE PRODUCT / ORIGINE DES PRODUITS:

Name and Official Approval Number of the Producing Company / Nom(s) et Numéro (s) d'accord
officiel de l' (des) Etablissement de provenance:

PRODUCT DESTINATION / DESTINATION DES PRODUITS:

The Following Products / Les Produits sus-visés

Are shipped FROM / Sont expédiés de: _____

Are shipped TO / Sont expédiés à : _____

Type and Mean of Transportation / Nature et identification du moyen de transport:

Name and Address of the Consignor / *Nom et adresse de l'expéditeur:*

Name and Address of the Consignee / *Nom et adresse du destinataire:*

SANITARY INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

The Official Veterinary Inspector, hereby certifies that the products designated above / *Le vétérinaire inspecteur officiel soussigné certifie que les produits désignés ci-dessus:*

1. Have been handled, prepared, transformed, and packaged in hygienic way respecting the usual sanitary requirement / *Ont été manipulés, préparés, transformés et conditionnés de façon hygiénique dans le respect des exigences sanitaire en la matière.*
2. Have been added a tracer ^(a) / *Ont été additionnés de l'additif traceur ^(a) _____.*
3. Have been treated and prepared for the purpose of animal feeding / *Sont spécialement traités et préparés pour l'alimentation de bétail.*
4. Do not contain fat of animal origin other than that of butyric origin / *Ne renferment pas de graisses d'origine animale autres que celles d'origine butyrique;*
5. Are commonly marketed in the country of origin / *Sont en vente libre dans le pays d'origine;*
6. The label of the packaged product bears legible indications of the brand or the producer's name, the label "Milk for use as animal feed" as well as the expiry date. / *Sont conditionnés dans des récipients ou emballages portant lisiblement la marque ou raison sociale du fabricant, la mention "Lait destiné à l'alimentation animale" et la date de validité;*
7. Based on the National Program for control of harmful substances, does not contain residues of such products in quantities exceeding the admitted limit for human health / *Sur la base des résultats du programme national de contrôle de substance nocives, ne renferment pas de résidus de tels substances en quantités dépassant les limites admises à risque pour la santé humaine;*
8. Do not contain radioactive elements ^(b) / *Ne renferment pas d'éléments radioactifs ^(b)*

Done in (place) / *fait à (lieu)* _____ on / *le (date)* _____

Stamp & signature of the Inspector ^(c) / *Cachet et signature de l'inspecteur officiel ^(c)*

Name in Capital Letters, Title, and position of the signing official / *(Nom en capitales, Titre et qualité du signataire)*

(a) Identify which tracer has been used (non-chemical) / *Identifier le traceur (non chimique)*

(b) Attach Laboratory test results / *Joindre Bulletins d'analyses du Laboratoire.*

(c) For Stamp and Signature, Please use different color than the one used to fill the form. / *La couleur du sceau et de la signature doit être différente de celle des autres mentions du certificat.*

Model Certificate # 11: Hides and Skins

**Sanitary Veterinary Certificate For Import Of Hides And Skins
Into the Kingdom of Morocco
CERTIFICAT SANITAIRE VETERINAIRE
Relatif à l'Importation Au Royaume du Maroc des Peaux et Cuirs Bruts**

Exporting Country / *Pays exportateur*: _____

Ministry/Department of / *Ministère de* _____

Service/*Division*: _____

PRODUCT IDENTIFICATION / IDENTIFICATION DES PRODUITS:

Products / *Produits*: _____ Species / *Espèces animales*: _____

Number of pieces / *Nombre de pièces*: _____

Net Weight / *Poids Net*: _____

ORIGIN OF THE PRODUCT / PROVENANCE DES PRODUITS:

Country of Origin / *Pays d'origine*: _____

Name and address of the Exporter / *Nom et adresse de l'exportateur*:

PRODUCT DESTINATION / DESTINATION DES PRODUITS :

Type and Identification of transportation mean / *Nature et identification du moyen de transport*: _____

Name and address of the Consignee / *Nom et adresse du destinataire*:

ATTESTATION / ATTESTATION

I (first and last name), _____, official veterinarian, certify the products designated above / *Je soussigné (Nom et Prénom), Vétérinaire Officiel, certifie que les produits désignés ci-dessus:*

- a. Come from animals that are free of contagious diseases specific to the species and that were slaughtered in slaughterhouses approved by the official authorities of the country of origin. / *Proviennent d'animaux indemnes de maladies contagieuses propres à l'espèces et abattus dans un abattoir agréé par les autorités officielles du pays d'origine ;*

- b. Were treated by dry salt or in brine for at least 30 days ⁽¹⁾ / ***Ont été soumis à l'action du sel à sec ou à saumure pendant 30 jours au moins ⁽¹⁾.***
- c. Were salted for 7 days with sea salt to which sodium bicarbonate has been added at 2 percent ⁽²⁾ / ***ont été soumis à un salage pendant 7 jours avec du sel marin additionné de bicarbonate de soude à 2 pour-cent ⁽²⁾.***

Done at (Location) / ***Fait à (lieu)*** _____ On (date) / Le _____

Stamp and Signature of the Official Inspector / ***Cachet ET signature de l'inspecteur officiel***

Last name and first name of the Veterinarian / ***(Nom et prénom du Vétérinaire)***

Notes: Cross out unused options:

- When the leather and raw skins are dry and less than 6 months old. / ***Lorsqu'il s'agit des peaux et cuirs bruts secs ages de moins de six mois.***
- When the leather and skins are fresh or green and from ruminants / ***Lorsqu'il s'agit de peaux et cuirs frais ou verts de ruminants.***

Model Certificate # 12: Turkey Hatching Eggs

Numéro de certificat sanitaire /
Sanitary Certificate Number: _____

**Sanitary Certificate for Turkey Hatching Eggs to the Kingdom of Morocco
from the United States of America**
Certificat Sanitaire pour l'exportation d'œufs à couver de dinde des États-Unis au Royaume du Maroc

<i>Exporter (name and full address) //</i> Expéditeur (nom et adresse complète)	<i>Competent Authorities // Autorité compétente/:</i> USDA APHIS-VS
<i>Consignee (name and full address) //</i> Destinataire (nom et adresse complète)	<i>Country of Origin // Pays d'origine:</i> United States of America
<i>Place of Loading // Lieu de chargement:</i> <i>Means of Transport¹ // Moyens de transport¹:</i>	<i>Address of the establishment(s) of origin //</i> Adresse du (des) établissement(s) d'origine:
<i>Final Destination (Name and full address) //</i> Destination Finale (nom et adresse finale)	<i>Quantity (in figures and written out in full) //</i> Quantité (valeur complète en lettres et chiffres) / - <i>Number of Eggs // Nombre d'œufs:</i> - <i>Number of crates // Nombre de caisses:</i>
<i>Category // Catégorie:</i> Turkey Hatching Eggs // Œufs à couver de dinde	<i>Shipment Identification Number</i> (Container number and seal) Numéro d'identification de l'envoi (Numéro de conteneur et de sceau)
<i>Notes // Remarques :</i> a) <i>A separate certificate must be provided for every lot of eggs being shipped in any one freight car, truck, aircraft, or vessel to the same destination // Un certificat séparé doit être fourni pour chaque lot d'œufs transporté dans un même wagon, camion, avion ou navire vers la même destination.</i> b) <i>The original of the certificate must accompany the shipment until the border inspection point. // Le certificat original doit accompagner l'envoi jusqu'au poste d'inspection frontalier.</i>	

¹ *Indicate the mean of transport and, as appropriate, the license number or the official name. // Indiquer le moyen de transport et, selon le cas, le numéro d'immatriculation, ou le nom officiel.*

I undersigned, USDA Accredited Veterinarian, do hereby certify that: //

Je soussigné(e), vétérinaire accrédité par l'USDA, certifie par la présente que :

I. Origine des œufs à couver / Origin of the Turkey Hatching Eggs

The hatching eggs come from flocks raised in the United States for at least 3 months prior to setting of the eggs. // Les œufs à couver proviennent de cheptels élevés aux États-Unis pendant au moins 3 mois avant la ponte des œufs.

II. Renseignements sanitaires / Sanitary Informations

- 1. The United States has a national surveillance program with mandatory reporting for avian influenza which is carried out in uniformity with OIE recommendations. //* Les États-Unis disposent d'un programme de surveillance national exigeant le signalement obligatoire des cas d'influenza aviaire conformément aux recommandations d'OIE.
- 2. The United States is free from Notifiable Avian Influenza as defined in the World Organization for Animal Health (OIE) Terrestrial Code.//* Les États-Unis sont indemne de d'influenza aviaire, telle que définie par le code terrestre de l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE).

OR*/OU*

2. The hatching eggs originate from parent flocks located in a state free of Notifiable Avian Influenza. The parent flocks have remained in an establishment at least 100 km from any reported cases of Notifiable Avian Influenza for the past 6 weeks prior to export and there has been no epidemiological link with an establishment where Notifiable Avian influenza has been detected during the past 90 days. The parent flocks have been tested for avian influenza with negative results within 21 days prior to laying of the eggs. This testing (cloacal and throat or oropharyngeal swab) must be carried out on at least 60 birds (or all of the birds if the parent flock contains less than 60 birds). // Les œufs à couver sont issus des troupeaux parentaux situés dans un État indemne d'influenza aviaire à déclaration obligatoire et qui ont séjourné dans un établissement situé à au moins 100 km de tout cas déclaré d'influenza aviaire à déclaration obligatoire pendant les six dernières semaines avant l'exportation, et il n'existe aucun lien épidémiologique avec un établissement dans lequel l'influenza aviaire à déclaration obligatoire a été détectée au cours des 90 derniers jours. Les troupeaux parentaux ont été soumis au cours des 21 jours précédant la ponte des œufs à un test de dépistage individuel de l'influenza aviaire, dont les résultats ont été négatifs, réalisé sur un échantillon aléatoire d'écouvillonnage cloacaux et trachéaux ou oropharyngés prélevés sur au moins 60 volailles (ou sur toutes les volailles si le troupeau en compte moins de 60 têtes.)

OR*/OU*

2. The hatching eggs originate from parent flocks that have remained in an establishment at least 100 km from any reported cases of Notifiable Avian Influenza for the past 6 weeks prior to export and there has been no epidemiological link with an establishment where Notifiable Avian influenza has been detected during the past 90 days. The parent flocks have been tested for avian influenza with negative results within 21 days prior to laying of the eggs. This testing (cloacal and throat or oropharyngeal swab) must be carried out on at least 120 birds (or all of the birds if the parent flock

contains less than 120 birds). // Les œufs à couvrir sont issus des troupeaux parentaux qui ont séjourné dans un établissement situé à au moins 100 km de tout cas d'influenza aviaire obligatoirement déclaré pendant les six dernières semaines avant l'exportation, et il n'a aucun lien épidémiologique avec un établissement dans lequel l'influenza aviaire à déclaration obligatoire a été détectée au cours des 90 derniers jours. Les troupeaux parentaux ont été soumis au cours des 21 jours précédant la ponte des œufs à un test de dépistage individuel de l'influenza aviaire, dont les résultats ont été négatifs, réalisé sur un échantillon aléatoire d'écouvillonnage cloacaux et trachéaux ou oropharyngés prélevés sur au moins 120 volailles (ou sur toutes les volailles si le troupeau en compte moins de 120 têtes.)

3. *The United States is free from Newcastle Disease as defined in the World Organization for Animal Health (OIE) Terrestrial Code.* // Les États-Unis sont indemne de la maladie de Newcastle, telle que définie par l'Organisation code de la santé animale (OIE).

OR*/OU*

3. *The parent flocks have remained in an establishment at least 25km from any reported cases of Newcastle disease, as defined in the OIE Terrestrial Manual, for the past 6 months prior to export.* // Les cheptels parentaux ont demeuré dans un établissement à un minimum de 25 km de tout cas de la maladie de Newcastle obligatoirement signalé, tel que défini par le guide terrestre de l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE), et ce pendant les 6 mois avant l'exportation.

4. *The hatching eggs described in the present certificate come from breeding flocks* // Les œufs à couvrir décrits sur le présent certificat proviennent de cheptels de reproduction:

- a. *That were examined within 30 days of setting of the eggs and did not show clinical signs of disease;* // Qui furent examinés dans les 30 jours suivant la ponte des œufs, et qui ne démontraient aucun signe clinique de la maladie;
- b. *That are accredited by the National Poultry Improvement Plan (NPIP) of the United States Department of Agriculture and the farms are subject regularly to official sanitary and veterinary control;* // Qui sont accrédités par le National Poultry Improvement Plan (NPIP) du Ministère de l'agriculture des États-Unis, et les fermes font l'objet de contrôles sanitaires et vétérinaires réguliers;
- c. *That were held in the farm(s) of origin for at least two months preceding the export of the eggs in this consignment and are not subject to any ban for sanitary reasons;* // Qui furent détenus aux fermes d'origine pendant au moins deux mois suite à l'exportation des œufs dans cette entente, et qui ne font pas l'objet d'une interdiction pour des raisons sanitaires;
- d. *Are subject to official sanitary control and where no case of the following diseases have been recorded for over 3 months:* // Qui font l'objet d'un contrôle sanitaire officiel, et où il n'y a eu aucun cas des maladies suivantes au cours des derniers 3 mois :
Fowl pox, mycoplasmosis, salmonellosis, infectious rhinotracheitis, haemorrhagic enteritis, fowl cholera, Avian reticuloendotheliosis, colibacillosis // Variole aviaire, mycoplasmosse, salmonellose, rhinotrachéite infectieuse, entérite hémorragique,

choléra aviaire, Réticuloendothéliose aviaire, colibacillose.

- e. *Whose farms, and the hatcheries of origin are certified to be free of the diseases due to the following infectious agents: // Desquels les fermes et les couvoirs d'origine sont certifiés exempts de maladies en raison des agents infectieux suivants :*

Salmonella pullorum, S. gallinarum, S. enteridis, S. typhimurium, S. arizonae, Mycoplasma gallisepticum, M. synoviae and Mycoplasma meleagridis. // Salmonella pullorum, S. gallinarum, S. enteridis, S. typhimurium, S. arizonae, Mycoplasma gallisepticum, M. synoviae et Mycoplasma meleagridis.

- f. *That have not been vaccinated against Newcastle disease // Qui n'ont pas été vaccinés contre la maladie de Newcastle*

OR*/OU*

- f. *That were subject to a vaccination protocol for Newcastle Disease of which inactivated virus vaccine was used as the most recent booster shot: // Qui furent l'objet d'un protocole de vaccination contre la maladie de Newcastle, pour lequel un vaccin viral inactivé fut utilisé comme l'injection de rappel la plus récente :*

À l'âge de / At the Age of	Nom, type de vaccin (vivant/inactif), et souche utilisée contre la maladie de Newcastle/ Name, Type of Vaccine (Alive, Inactivated), and Strain used against the Newcastle Disease.

- g. *That were marked and disinfected in compliance with the instructions of the competent veterinary authority. // Qui furent marqués et désinfectés conformément aux directives du vétérinaire compétent.*
- h. *Come from establishments in compliance with current OIE recommended biosecurity measures. // Qui proviennent d'établissements conformes aux mesures de l'OIE relatives à la biosécurité.*

III. Renseignement sur le transport / Information on Transportation

- The hatching eggs must be transported appropriately using new and clean material. // Les œufs à couvrir doivent être transportés correctement en utilisant des matériaux nouveaux et propres.*
- Lots must bear identification marks. The marks must include the following information: // Les lots doivent porter une marque d'identification. Cette marque doit inclure les renseignements suivants :*
 - Country of Origin // Pays d'origine*
 - Exporter // Exportateur*
 - Importer // Importateur*

Numéro de certificat sanitaire /
Sanitary Certificate Number: _____

- d. *Nature of Product* // Nature du produit
- e. *Registration Number of the Producer* // Numéro d'accréditation des producteurs
- f. *Number of the Flock of Origin* // Numéro du cheptel d'origine
- g. *Strain of Origin* // Souche d'origine
- h. *Age of parents / grand parents at the date of laying of eggs of origin.* // Âge des parents / grand parents à la date de ponte des œufs à couver d'origine

(*) line out as appropriate // Rayez au besoin

IV. *Endorsement/Approbation*

Name and Address of USDA Accredited Veterinarian in the place of origin (in capital letters) //
Nom et adresse du Vétérinaire Accrédité par l'USDA du lieu d'origine (en lettres moulées):

.....
.....

Signature and signature date of USDA Accredited Veterinarian in the place of origin //
Signature et date de signature du Vétérinaire Accrédité par l'USDA du lieu d'origine :

.....
~~~~~

*Name and address of the Federal Veterinarian (in capital letters or stamped) //*  
Nom et adresse du Vétérinaire Fédéral (en lettres moulées) :

.....  
.....

*Signature and signature date of the Federal Veterinarian //*  
Signature et date de signature du Vétérinaire Fédéral :

.....  
*Valid only if the USDA stamp appears over the signature //*  
Valable seulement si le cachet du vétérinaire de l'USDA apparaît sur la signature

Numéro de certificat sanitaire /  
Sanitary Certificate Number: \_\_\_\_\_

---

*This certificate is valid for 10 days starting the day of the shipment and no more than 20 days from date of USDA Accredited Veterinarian's signature //*  
Ce certificat est valide pendant 10 jours à compter de l'expédition, et pas plus de 20 jours après la date de la signature du vétérinaire accrédité par l'USDA

---

Test Chart for Notifiable Avian Influenza / TABLEAU DES TESTS pour d'influenza aviaire déclaration  
obligatoirement

All tests listed had negative results/ Tous les indiqués ont produit des résultats négatifs

| Flock<br>Identification<br>(NPIP number)/<br>Identification | Number of<br>samples tested/<br>numero de<br>échantillons | Type of test/<br>Type de test | Test date /<br>Date de test | Name and type of<br>laboratory / Nom<br>et type* de labo |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|
|                                                             |                                                           |                               |                             |                                                          |
|                                                             |                                                           |                               |                             |                                                          |
|                                                             |                                                           |                               |                             |                                                          |
|                                                             |                                                           |                               |                             |                                                          |
|                                                             |                                                           |                               |                             |                                                          |

Model Certificate # 13: Day Old Turkey

Numéro du Certificat Sanitaire /  
Sanitary Certificate Number: \_\_\_\_\_

*Certificat Sanitaire pour l'exportation de dindonneaux âgés d'un jour des États-Unis  
au Royaume du Maroc*  
*Sanitary Certificate for Export of Day Old Turkeys to the Kingdom of Morocco  
from the United States of America*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Expéditeur (nom et adresse complète) /<br>Exporter (name and full address)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Autorité compétente / Competent Authorities:<br>USDA APHIS-VS                                                                                                                                 |
| Destinataire (nom et adresse complète) /<br>Consignee (name and full address):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Pays d'origine/Country of Origin:<br>United States of America                                                                                                                                 |
| Lieu de chargement / Place of Loading:<br><br>Moyen de transport <sup>1</sup> / Means of Transport <sup>1</sup> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Adresse du/des couvoirs d'origine / Address of the<br>hatcherie(s) of origin:                                                                                                                 |
| Destination Finale (nom et adresse finale) /<br>Final Destination (Name and full address)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adresse de la ferme de reproduction d'origine /<br>Address of the Origin Reproduction Farm:                                                                                                   |
| Catégorie / Category <sup>2</sup> :<br><br>- Dindonneaux reproducteurs/ Reproductive Turkey<br>- Élevages de dindes/ Turkey broilers<br>- Autres/ Other _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Quantité (valeur complète en lettres et chiffres) /<br>Quantity (in figures and written out in full):<br><br>Nombre d'oiseaux / Number of Birds:<br><br>Nombre de caisses / Number of crates: |
| Numéro d'identification de l'envoi (numéro de conteneur et de sceau) /<br>Shipment Identification Number (Container number and seal)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                               |
| Remarques / Notes:<br>a) Un certificat séparé doit être fourni pour chaque lot de dindonneaux âgés d'un jour transportés dans un même wagon, camion, avion, navire vers la même destination. / A separate certificate must be provided for every lot of day old turkeys being shipped in any one freight car, truck, aircraft, or vessel to the same destination.<br>b) Le certificat original doit accompagner l'envoi jusqu'au poste d'inspection frontalier. / The original of the certificate must accompany the shipment until the border inspection point. |                                                                                                                                                                                               |

<sup>1</sup> Indiquer le moyen de transport et, selon le cas, le numéro d'immatriculation, ou le nom officiel / indicate the mean of transport and, as appropriate, the license number or the official name.

<sup>2</sup> Rayez les mentions inutiles / Cross out items that do not apply

Le cachet officiel du vétérinaire désigné doit figurer sur chacune des feuilles individuelles /  
The official stamp of the Official Veterinary Officer must appear on each separate sheet

Je soussigné(e), vétérinaire accrédité par l'USDA, certifie par la présente que: //

*I undersigned, USDA Accredited Veterinarian, do hereby certify that:*

**I. Origine des Dindonneaux âgés d'un jour / Origin of the Day Old Turkey**

*The Day Old turkeys were hatched in the United States Territory and come from flocks raised in the United States for at least 3 months prior to setting of the eggs that produced the day-old turkeys. // Les dindonneaux âgés d'un jour sont nés dans le Territoire des États-Unis et proviennent de cheptels élevés aux États-Unis pendant au moins 3 mois avant la ponte des œufs.*

**II. Renseignement Sanitaires / Sanitary Informations**

- 1. The United States has a national surveillance program with mandatory reporting for avian influenza which is carried out in uniformity with OIE recommendations.// Les États-Unis disposent d'un programme de surveillance national exigeant le signalement obligatoire des cas d'influenza aviaire conformément aux recommandations d'OIE.*
- 2. The United States is free from Notifiable Avian Influenza as defined in the World Organization for Animal Health (OIE) Terrestrial Code.// Les États-Unis sont indemne de d'influenza aviaire, telle que définie par le code terrestre de l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE).*

**OR\*/OU\***

*2. The day old chicks originate from parent flocks located in a state free of Notifiable Avian Influenza. The parent flocks have remained in an establishment at least 100 km from any reported cases of Notifiable Avian Influenza for the past 6 weeks prior to export and there has been no epidemiological link with an establishment where Notifiable Avian influenza has been detected during the past 90 days. The parent flocks have been tested for avian influenza with negative results within 21 days prior to laying of the eggs from which the day-old chicks will be hatched. This testing (cloacal and throat or oropharyngeal swab) must be carried out on at least 60 birds (or all of the birds if the parent flock contains less than 60 birds). // Les dindonneaux d'un jour sont issus des troupeaux parentaux situés dans un État indemne d'influenza aviaire à déclaration obligatoire et ayant séjourné dans un établissement situé à au moins 100 km de tout cas déclaré d'influenza aviaire au cours des six dernières semaines ayant précédé l'exportation, et il n'a aucun lien épidémiologique avec un établissement dans lequel l'influenza aviaire à déclaration obligatoire n'a été détecté au cours des 90 derniers jours. Les troupeaux parentaux ont été soumis au cours des 21 jours précédant la ponte des œufs dont sont issus les dindonneaux d'un jour, à un test de dépistage individuel de l'influenza aviaire, dont les résultats ont été négatifs, effectué sur un échantillon aléatoire d'écouvillonnage cloacaux et trachéaux ou oropharyngés prélevés sur au moins 60 volailles (ou sur toutes les volailles si l'établissement en compte moins de 60 têtes.)*

**OR\*/OU\***

*2. The day old chicks originate from parent flocks that have remained in an establishment at least 100 km from any reported cases of Notifiable Avian Influenza for the past 6 weeks prior to export and there has been no epidemiological link with an establishment where Notifiable Avian influenza has been detected during the past 90 days. The parent flocks have been tested for avian influenza with negative results within 21 days prior to laying of the eggs from which the day-old chicks will be*



*hatched. This testing (cloacal and throat or oropharyngeal swab) must be carried out on at least 120 birds (or all of the birds if the parent flock contains less than 120 birds). // Les dindonneaux d'un jour sont originaires de troupeaux parentaux ayant séjourné dans un établissement situés à au moins 100 km de tout cas déclaré d'influenza aviaire à déclaration obligatoire au cours des six dernières semaines ayant précédé l'exportation, et il n'a aucun lien épidémiologique avec un établissement dans lequel l'influenza aviaire a été déclaré au cours des 90 derniers jours. Les troupeaux parentaux ont été soumis au cours des 21 jours précédant la ponte des œufs dont sont issus les dindonneaux d'un jour, à un test de dépistage individuel de l'influenza aviaire, dont les résultats ont été négatifs, réalisé sur un échantillon aléatoire d'écouvillonnage cloacaux et trachéaux ou oropharyngés prélevés sur au moins 120 volailles (ou sur toutes les volailles si le troupeau en compte moins de 120 têtes.)*

3. *The United States is free from Newcastle Disease as defined in the World Organization for Animal Health (OIE) Terrestrial Code. // Les États-Unis sont indemne de la maladie de Newcastle, telle que définie par l'Organisation code de la santé animale (OIE).*

OR\*/OU\*

3. *The parent flocks have remained in an establishment at least 25km from any reported cases of Newcastle disease for the past 6 months prior to export.// Les cheptels parentaux ont demeuré dans un établissement à un minimum de 25 km de tout de la maladie de Newcastle obligatoirement signalé et ce pendant les 6 mois avant l'exportation.*

4. *The day-old turkeys described in this certificate fulfill the following requirements:// Les dindonneaux âgés d'un jour décrits sur le présent certificat proviennent de cheptels de reproduction :*

- a. *Come from a flock that is accredited by the National Poultry Improvement Plan (NPIP) of the US Department of Agriculture and the farms are subject to official sanitary and veterinary control ;// Proviennent de cheptels accrédités par le National Poultry Improvement Plan (NPIP) du Ministère de l'agriculture des États-Unis, et les fermes font l'objet de contrôles sanitaires et vétérinaires réguliers;*
- b. *Were hatched from eggs originating from flocks: // Ont éclos d'œufs provenant de cheptels :*
- i. *That were held in the farm(s) of origin for at least two months preceding export and are not subject to any prohibition for sanitary reasons. // Qui furent détenus aux fermes d'origine pendant au moins deux mois suite à l'exportation des œufs dans cette entente, et qui ne font pas l'objet d'une interdiction pour des raisons sanitaires;*
  - ii. *That were examined within 30 days of setting of the eggs that produced the day-old turkeys and did not show clinical signs of disease; / Qui furent examinés dans les 30 jours suivant la ponte des œufs, et qui ne démontraient aucun signe clinique de la maladie;*
  - iii. *Are subject to official sanitary control and where no case of the following diseases has been officially recorded for over 3 months: / Qui font l'objet d'un contrôle sanitaire officiel, et où il n'y a eu aucun cas des maladies suivantes au cours des derniers 3 mois :*  
*Fowl pox, mycoplasmosis, salmonellosis, Infectious rhinotracheitis, haemorrhagic enteritis, fowl cholera, Avian reticuloendotheliosis, colibacillosis. // variole aviaire, mycoplasmosé, salmonellose, rhinotrachéite infectieuse, entérite hémorragique, choléra aviaire, Réticuloendothéliose*



aviaire, colibacillose.

- iv. *The parents, and the grand-parents, the farms, and the hatcheries of origin of the day-old-turkey are certified to be free of the diseases due to the following infectious agents: // Les parents, grands-parents, fermes et couvoirs d'origine des dindonneaux âgés d'un jour sont certifiés exempts de maladies en raison des agents infectieux suivants:*

*Salmonella pullorum, S. gallinarum, S. enteridis, S. typhimurium, S. arizonae, Mycoplasma gallisepticum, M. synoviae and Mycoplasma meleagridis. // Salmonella pullorum, S. gallinarum, S. enteridis, S. typhimurium, S. arizonae, Mycoplasma gallisepticum, M. synoviae et Mycoplasma meleagridis.*

- v. *That have not been vaccinated against Newcastle disease // Qui n'ont pas été vaccinés contre la maladie de Newcastle*

**OR\*/OU\***

- v. *That were subject to a vaccination protocol for Newcastle Disease of which inactivated virus vaccine was used as the most recent booster shot: // Qui furent l'objet d'un protocole de vaccination contre la maladie de Newcastle, pour lequel un vaccin viral inactivé fut utilisé comme l'injection de rappel la plus récente :*

| À l'âge de // At the Age of | Nom, type de vaccin (vivant/inactif), et souche utilisée contre la maladie de Newcastle//<br><i>Name, Type of Vaccine (Alive, Inactivated), and Strain used against the Newcastle Disease.</i> |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             |                                                                                                                                                                                                |

- vi. *The turkey day old chicks will not have contact with poultry not complying with the conditions of this health certificate, especially with wild birds. // Les dindonneaux d'un jour n'ont pas entré en contact avec des volailles non conformes aux conditions de ce certificat de santé, notamment des volailles sauvages.*
- vii. *The turkey day old chicks originate from hatcheries in compliance with current OIE recommended biosecurity measures. // Les dindonneaux d'un jour proviennent de couvoirs conformes aux mesures de l'OIE relatives à la biosécurité.*
- viii. *The chicks will be hatched from eggs that were marked prior to being sent to the hatchery and disinfected in compliance with the instructions of the competent veterinary authority. // Les dindonneaux ont éclos d'œufs marqués avant d'avoir été envoyés et désinfectés conformément aux directives du vétérinaire compétent.*

### III. Renseignements sur le Transport / Information on Transportation

- The day old turkeys must be transported appropriately using new and clean material. // Les dindonneaux âgés d'un jour doivent être transportés correctement en utilisant des matériaux nouveaux et propres.*
- Lots must bear identification marks and must include the following information: // Les lots doivent porter une marque d'identification. Cette marque doit inclure les renseignements suivants:*
  - Country of Origin // Pays d'origine*

Le cachet officiel du vétérinaire désigné doit figurer sur chacune des feuilles individuelles /  
*The official stamp of the Official Veterinary Officer must appear on each separate sheet*

Numéro du Certificat Sanitaire /

Sanitary Certificate Number: \_\_\_\_\_

- b. *Exporter* // Exportateur
- c. *Importer* // Importateur
- d. *Nature of Product* // Nature du produit
- e. *Registration Number of the Producer* // Numéro d'accréditation des producteurs
- f. *Number of the Flock of Origin* // Numéro du cheptel d'origine
- g. *Strain of Origin* // Souche d'origine
- h. *Age of Parents at the date of laying of eggs of origin* // Âge des parents à la date de ponte des oeufs d'origine

(\*) line out as appropriate / Rayez au besoin

#### IV. *Endorsement/Approbation*

*Name and address of USDA Accredited Veterinarian in the place of origin (in capital letters): //*  
Nom et adresse du Vétérinaire Accrédité par l'USDA du lieu d'origine (en lettres moulées)

.....

.....

*Signature and signature date of USDA Accredited Veterinarian in the place of origin: //*  
Signature et date de signature du Vétérinaire Accrédité par l'USDA du lieu d'origine :

.....

.....

*Name and address of the Federal Veterinarian (in capital letters or stamped): //*  
Nom et adresse du Vétérinaire Fédéral (en lettres moulées)

.....

.....

*Signature and signature date of the Federal Veterinarian: //*  
Signature et date de signature du Vétérinaire Fédéral :

.....

*Valid only if the USDA stamp appears over the signature //*  
Valable seulement si le cachet du vétérinaire de l'USDA apparaît sur la signature

Numéro du Certificat Sanitaire /  
Sanitary Certificate Number: \_\_\_\_\_

*This certificate is valid for 10 days starting the day of the shipment and no more than 20 days from date of USDA Accredited Veterinarian's signature.//*

Ce certificat est valide pendant 10 jours à compter de l'expédition, et pas plus de 20 jours après la date de la signature du vétérinaire accrédité par l'USDA

---

Test Chart for Notifiable Avian Influenza / TABLEAU DES TESTS pour d'influenza aviaire déclaration obligatoire

All tests listed had negative results/ Tous les indiqués ont produit des résultats négatifs

| Flock Identification (NPIP number)/ Identification | Number of samples tested/ numero de échantillons | Type of test/ Type de test | Test date / Date de test | Name and type of laboratory / Nom et type* de labo |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|
|                                                    |                                                  |                            |                          |                                                    |
|                                                    |                                                  |                            |                          |                                                    |
|                                                    |                                                  |                            |                          |                                                    |
|                                                    |                                                  |                            |                          |                                                    |
|                                                    |                                                  |                            |                          |                                                    |

Model Certificate # 14: Day Old Chicks

| Nom et adresse de l'expéditeur : / <i>Name and address of exporter:</i><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Certificat N°/ <i>Certificate Number:</i><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                        |                     |                        |                    |                        |                     |                        |                          |                      |                     |                        |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------|------------------------|--------------------|------------------------|---------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Pays de destination: / <i>Destination Country</i><br>Morocco<br>Nom et adresse du destinataire: / <i>Name and full address of consignee:</i><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Certificat sanitaire vétérinaire pour l'importation au Maroc de poussins d'un jour à partir des Etats Unis</b><br><b><i>Veterinary Health Certificate for Imports Into Morocco of Day Old Chicks from the United States of America</i></b><br>Pays d'origine et d'expédition: / <i>Country of Origin and dispatch:</i><br>United States of America<br>Services vétérinaires de/ <i>Veterinary Services</i><br>USDA-APHIS-Veterinary Services<br>Lieu d'expédition: / <i>Place of dispatch:</i><br> |                          |                        |                     |                        |                    |                        |                     |                        |                          |                      |                     |                        |  |  |  |  |  |  |
| Nature et identification du moyen de transport : / <i>Means of transportation (mode of transport and identification):</i><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Noms (s) et adresses (s) de/des l'établissement (s) producteur (s) et numéro (s) d'agrément: / <i>Name(s) and address(es) of the production facility(ies):</i><br>Codes (s) troupeau (x): <i>Flock Approval Number :</i><br>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                        |                     |                        |                    |                        |                     |                        |                          |                      |                     |                        |  |  |  |  |  |  |
| <p align="center"> <b>IDENTIFICATION DES POUSSINS D'UN JOUR</b><br/> <b><i>IDENTIFICATION OF DAY OLD CHICKS</i></b><br/>         (Conformément aux numéros d'identification mentionnés ci-dessus)<br/>         (In accordance with the identification numbers mentioned above)       </p> <p>         Catégorie : / <i>Category:</i> </p> <table border="1"> <thead> <tr> <th><u>Nb. total</u></th> <th><u>Nb. mâles</u></th> <th><u>Nb. femelles</u></th> <th><u>Date d'éclosion</u></th> <th><u>Race/souche</u></th> <th><u>Nombre de caise</u></th> </tr> <tr> <th><i>Total Number</i></th> <th><i>Number of males</i></th> <th><i>Number of females</i></th> <th><i>Date of hatch</i></th> <th><i>Breed/Strain</i></th> <th><i>Number of cases</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6" style="height: 150px;"></td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>Nb. total</u>         | <u>Nb. mâles</u>       | <u>Nb. femelles</u> | <u>Date d'éclosion</u> | <u>Race/souche</u> | <u>Nombre de caise</u> | <i>Total Number</i> | <i>Number of males</i> | <i>Number of females</i> | <i>Date of hatch</i> | <i>Breed/Strain</i> | <i>Number of cases</i> |  |  |  |  |  |  |
| <u>Nb. total</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <u>Nb. mâles</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <u>Nb. femelles</u>      | <u>Date d'éclosion</u> | <u>Race/souche</u>  | <u>Nombre de caise</u> |                    |                        |                     |                        |                          |                      |                     |                        |  |  |  |  |  |  |
| <i>Total Number</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <i>Number of males</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <i>Number of females</i> | <i>Date of hatch</i>   | <i>Breed/Strain</i> | <i>Number of cases</i> |                    |                        |                     |                        |                          |                      |                     |                        |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                        |                     |                        |                    |                        |                     |                        |                          |                      |                     |                        |  |  |  |  |  |  |

**I. Origine des poussins d'un jour/ Origin of Day Old Chicks**

Les poussins d'un jour sont nés dans le Territoire des États-Unis et proviennent de cheptels élevés aux États-Unis pendant au moins 3 mois avant la ponte des œufs. / *The Day Old Chicks were hatch in the United States and come from flocks raised in the United States for at least 3 months before the laying of eggs.*



## **II. Renseignement Sanitaires / Sanitary Information**

1. Les États-Unis disposent d'un programme de surveillance national exigeant le signalement obligatoire des cas d'influenza aviaire à déclaration obligatoire conformément aux recommandations d'OIE. / *The United States has a national surveillance program with mandatory reporting for avian influenza which is carried out in uniformity with OIE recommendations.*
2. Les États-Unis sont indemnes d'influenza aviaire à déclaration obligatoire, telle que définie par le code terrestre de l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE). / *The United States is free from notifiable Avian Influenza (AI), as defined by the Terrestrial Code of the World Organization for Animal Health (OIE).*

**OU\*/OR\***

2. Les poussins d'un jour proviennent de troupeaux parentaux situés dans un Etat indemne d'influenza aviaire à déclaration obligatoire et ayant séjourné dans un établissement à un minimum de 100 km de tout cas d'influenza aviaire à déclaration obligatoire au cours des six dernières semaines ayant précédé l'exportation, et il n'existe aucun lien épidémiologique avec un établissement dans lequel l'influenza aviaire à déclaration obligatoire a été déclaré au cours des 90 derniers jours. Les troupeaux parentaux ont été soumis à un test de dépistage individuel de l'influenza aviaire, dont les résultats ont été négatifs, au cours des vingt et un jours ayant précédé la collecte des œufs dont les poussins d'un jour sont issus et qui a été effectué sur un échantillon aléatoire d'écouvillonnage cloacaux et trachéaux/ou oropharyngés prélevés sur au moins 60 volailles de l'établissement ou sur tous les animaux si l'établissement en compte moins de 60 / *The Day Old Chicks originate from parent flocks located in a state free of notifiable Avian Influenza, the flocks have remained in an establishment at least 100 km from any reported case of notifiable Avian Influenza for the past 6 weeks prior to export, and there has been no epidemiological link with any establishment where notifiable Avian Influenza has been reported during the past 90 days. The flocks have been subjected to an individual test for Avian Influenza with negative results within 21 days prior to laying of the eggs from which the Day Old Chicks. This testing is performed on a random sampling (via cloacal and tracheal or oropharyngeal swabs), and must be carried out on at least 60 birds, or all of the birds of the flock contains less than 60 birds. (The laboratory test results are included with this certificate).*

Date de prélèvement de l'échantillon : / *Date of sampling :*

**OU\*/OR\***

2. Les poussins d'un jour sont originaires de troupeaux parentaux ayant séjourné dans un établissement situés à au moins 100 km de tout cas d'influenza aviaire à déclaration obligatoire au cours des six dernières semaines ayant précédé l'exportation et il n'existe aucun lien épidémiologique avec un établissement dans lequel l'influenza aviaire à déclaration obligatoire a été déclaré au cours des 90 derniers jours. Les troupeaux parentaux ont été soumis à un test de dépistage individuel de l'influenza aviaire, dont les résultats ont été négatifs, au cours des vingt et un jours ayant précédé la collecte des œufs dont les poussins d'un jour sont issus et qui a été effectué sur un échantillon aléatoire d'écouvillonnage cloacaux et trachéaux/ou oropharyngés prélevés sur au moins 120 volailles de l'établissement ou sur tous les animaux si l'établissement en compte moins de 120 (les bulletins d'analyses de laboratoires sont joints à ce certificat). / *The Day Old Chicks originate from parent flocks that have remained in an establishment at least 100 km from any reported cases of notifiable Avian Influenza for the past six weeks prior to export and there has been no epidemiological link with an establishment where notifiable Avian Influenza has been reported during the past 90 days. The flocks have been subjected to an individual test for Avian Influenza*



*with negative results within 21 days prior to laying of the eggs from which the Day Old Chicks. This testing is performed on a random sampling (via cloacal and tracheal or oropharyngeal swabs), and must be carried out on at least 120 birds, or all of the birds if the flock contains less than 120 birds.*

Date de prélèvement de l'échantillon: / Date of sampling : \_\_\_\_\_

3. Les Etats-Unis sont indemnes de la maladie de Newcastle conformément au code sanitaire pour les animaux terrestres de l'OIE. / *The United States is free from Newcastle disease as defined in the World Organization for Animal Health OIE Terrestrial Code.*

OU\* / OR\*

3. Les cheptels parentaux ont demeuré dans un établissement à un minimum de 25 km de tout cas de la maladie de Newcastle obligatoirement signalé et ce pendant les 6 mois avant l'exportation. / *The parent flocks have remained in an establishment at least 25km from any reported cases of Newcastle disease for the past 6 months prior to export.*
4. Les œufs dont sont issus les poussins objet de cet envoi: / *The Day Old Chicks were hatched from eggs that:*
- a) sont marqués conformément aux instructions de l'autorité vétérinaire compétente avant d'être expédiés au couvoir. / *Were marked in compliance with the instructions of the competent veterinary authority, before being sent to the hatchery.*
  - b) ont été désinfectés conformément aux instructions de l'autorité vétérinaire compétente. / *Were disinfected in compliance with the instructions of the competent veterinary authority*
  - c) sont éclos dans des couvoirs agréés, situés dans une zone conforme au point 2 et 3, et ne font l'objet d'aucune mesure d'interdiction pour des raisons sanitaires et dont l'agrément n'est pas suspendu ou retiré. / *Were hatched in approved hatcheries, situated in an area that complies with paragraphs 2 and 3, have not been the subject of any prohibition measure for health reasons, and have not had their approval suspended or withdrawn.*
  - d) Proviennent de cheptels accrédités par le National Poultry Improvement Plan (NPIP) du Ministère de l'agriculture des États-Unis, et les fermes font l'objet de contrôles sanitaires et vétérinaires réguliers. / *Come from flocks accredited by the National Poultry Improvement Plan (NPIP) of the USDA, and the farms are subject to regular sanitary and veterinary checks.*
5. Les poussins d'un jour n'ont pas eu de contact avec des volailles ne répondant pas aux conditions du présent certificat, notamment avec des oiseaux sauvages. / *The Day Old Chicks will not have contact with poultry not complying with the conditions of this health certificate, particularly with wild birds.*
6. Les poussins d'un jour proviennent d'élevages: / *Day Old Chicks come from farms:*
- a) soumis au contrôle sanitaire officiel et dans lesquels aucun cas des maladies suivantes n'a été enregistré depuis plus de 3 mois avant expédition des poussins : maladie de Gumboro, maladie de Marek, bronchite infectieuse, laryngotrachéite infectieuse, variole aviaire, chlamydiose, pasteurellose, encéphalomyélite aviaire, mycoplasmoses, salmonelloses, colibacilloses et choléra aviaire. / *That are subject to official health checks and where none of the following diseases have been recorded for at least 3 months prior to dispatch: Gumboro disease, Marek's disease, infectious bronchitis, infectious laryngotracheitis, fowl pox, chlamydiosis, avian pasteurellosis, avian encephalomyelitis, mycoplasmosis, salmonellosis, colibacillosis, fowl cholera.*

b) soumis régulièrement au contrôle sanitaire officiel et dont les résultats se sont révélés négatifs à l'égard des infections suivantes: / *That are subject to testing with negative results for the following diseases :*

- i. Pullorose : sérologie sur 60 animaux par troupeau à l'élevage ou bactériologie sur 20 poussins de deuxième choix par troupeau au couvoir, datant de moins de 2 mois de leur expédition vers le Maroc; / *Salmonella pullorum : Serology on 60 birds per flock in the farm or bacteriology on 20 chicks of second choice per flock at the hatchery, dating less than 2 months from their shipment to Morocco;*

**OU\*/ OR\***

- i. Les élevages et les couvoirs d'origine des poussins d'un jour sont certifiés indemnes de pullorose *The farms, and the hatcheries of origin of the Day Old Chicks are certified to be free of Salmonella pullorum.*
- ii. Autres salmonelloses : à *S. enteritidis*, *S. typhimurium* et *S. arizonae*: bactériologie sur litières à l'élevage ou dans l'éclosoir à la sortie des poussins de même origine au couvoir datant de moins de 2 mois de leur expédition vers le Maroc; / *Other Salmonellosis : S. enteritidis, S. typhimurium and S. arizonae : bacteriology on animal litter in the farm, or in the hatchery of the chicks to be exported, dating less than 2 months from their shipment to Morocco;*

**OU\*/ OR\***

- ii. Les élevages et les couvoirs d'origine des poussins d'un jour sont certifiés indemnes de *Salmonella enteritidis*, *S. typhimurium* et *S. arizonae* /*The farms, and the hatcheries of origin of the Day Old Chicks are certified to be free of Salmonella enteritidis, S. typhimurium and S. arizonae.*
- iii. Mycoplasmes : à *M. gallisepticum* et *M. synoviae*: sérologie sur 60 sujets par troupeau d'origine datant de moins de 2 mois de leur expédition vers le Maroc. / *Mycoplasmas: M. gallisepticum and M. synoviae: serology on 60 subjects by flock of origin dating from less than 2 months of their shipment to Morocco.*

**OU\*/ OR\***

- iii. Les élevages et les couvoirs d'origine des poussins d'un jour sont certifiés indemnes de *Mycoplasma gallisepticum* et *M. synoviae*. / *The farms, and the hatcheries of origin of the Day Old Chicks are certified to be free of Mycoplasma gallisepticum and M. synoviae*

c) dont les parentaux n'ont pas été vaccinés contre la maladie de Newcastle. / *Whose parents have not been vaccinated against Newcastle disease.*

**OU\*/ OR\***

c) qui ont subi un protocole complet de vaccination contre la maladie de Newcastle, depuis plus de 4 semaines avant l'exportation à l'aide d'un vaccin à virus inactivé ou à un vaccin vivant de souche lentogène. / *That were subject to a vaccination protocol for Newcastle disease, more than 4 weeks before the export, with an inactivated vaccine or live lentogenic strain vaccine.*

- d) proviennent de couvoirs dont les produits sont régulièrement contrôlés vis-à-vis de. / *Come from hatcheries whose products are regularly checked against :*

la salmonellose : *S. pullorum-gallinarum, enteritidis, typhimurium et arizonea.* / *Salmonella: S. pullorum, S. gallinarum, S. enteritidis, S. typhimurium and S. arizonea.*

7. Les analyses ont été effectuées dans un laboratoire agréé par les services vétérinaires et leurs bulletins sont joints au présent certificat. / *The tests were conducted in a laboratory approved by the veterinary services and the laboratory reports are included with this certificate.*

*NB : Ce certificat est valable dix jours à compter de la date de sa signature. / This certificate is valid for 10 days from the date of USDA accredited veterinarian signature*

(\*) : Rayer la mention inutile / (\*) *Delete as appropriate*

### **III. CERTIFICATION / CERTIFICATION:**

Je soussigné vétérinaire officiel certifie que les poussins d'un jour décrits ci-dessus remplissent les conditions sanitaires qui suivent. / *I, the undersigned USDA accredited veterinarian, do hereby certify that the Day Old Chicks described above meet the sanitary requirements as outlined on this certificate.*

Nom en caractères d'imprimerie du vétérinaire agréé par l'USDA: / *Printed name of USDA accredited veterinarian:*

\_\_\_\_\_

Signature du vétérinaire agréé par l'USDA: / *Signature of USDA accredited veterinarian:*

\_\_\_\_\_ Date / Date \_\_\_\_\_

Nom en caractères d'imprimerie de l'agent des Services vétérinaires de l'USDA: / *Printed name of endorsing USDA Veterinarian:*

\_\_\_\_\_

Titre et adresse de l'agent des Services vétérinaires de l'USDA: / *Title and Address of endorsing USDA Veterinarian:*

\_\_\_\_\_

Signature de l'agent des Services vétérinaires de l'USDA: / *Signature of endorsing USDA Veterinarian:*

\_\_\_\_\_ Date / Date \_\_\_\_\_

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| <b>FIN DU CERTIFICAT / END OF CERTIFICATE</b> |
|-----------------------------------------------|

**CERTIFICAT SANITAIRE POUR L'IMPORTATION  
AU MAROC DE CHIENS ET DE CHATS EN PROVENANCE DES  
ETATS UNIS D'AMERIQUE  
*HEALTH CERTIFICATE TO IMPORT DOGS AND CATS FROM  
THE UNITED STATES OF AMERICA (USA) INTO MOROCCO***

**MINISTÈRE/MINISTRY:** *United States Department of Agriculture*

**SERVICE/SERVICE :** *USDA-APHIS-Veterinary Services*

**I- IDENTIFICATION DES ANIMAUX /ANIMALS IDENTIFICATION:**

| Marque d'identification (tatouage,<br>puce ou marque permanente)<br><i>Permanent identification mark<br/>(tattoo or microchip)</i> | Espèce<br><i>Species</i> | Race<br><i>Breed</i> | Sexe<br><i>Sex</i> | Age<br><i>Age</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|
|                                                                                                                                    |                          |                      |                    |                   |

**II- PROVENANCE DES ANIMAUX /ANIMALS ORIGIN :**

- Nom et adresse de l'établissement de provenance/*Name and address of establishment of origin :*
- Nom et adresse de l'expéditeur/ *Name and address of consignor :*
- Lieu d'origine des animaux/ *Animals place of origin :*

**III- DESTINATION DES ANIMAUX/ANIMALS DESTINATION :**

- Nom et adresse du destinataire/ *Name and address of consignee :*
- Adresse de l'établissement de destination/ *Address of establishment of destination :*



Certificat sanitaire N°: .....

Fait à/ *Place*

le/ *Date*

Le vétérinaire agréé par l'USDA (nom et  
adresse) / *USDA-accredited veterinarian*  
(*name and address*)

Signature/*Signature*

**Visa de l'autorité compétente (USDA APHIS)**  
*Endorsement by the competent authority (USDA APHIS)*

Nom (en lettres majuscules) / *Name (in capital letters)* :

Qualification et titre / *Qualification and title* :

Date / *Date* :

Signature/ *Signature*

Cachet officiel/*Official stamp*

NB : Après visa de l'autorité compétente (USDA APHIS), ce certificat a une durée de validité de 3 jours avant le départ des animaux vers le Maroc / *After endorsement by the competent authority (USDA APHIS), this certificate is valid for 3 days prior to the departure of the animals to Morocco.*



Certificat sanitaire No:.....

VII. ADDENDA : / *ADDENDUM* :

Je soussigné, vétérinaire agréé par l'USDA certifie que les animaux désignés au niveau du certificat sanitaire n° ..... : / *I, the undersigned USDA-accredited veterinarian, do hereby certify that the animals described in the health certificate N° .....*

Ont été examinés au cours des 24 dernières heures et ont été jugés en bonne santé et n'ont montré aucun signe clinique de maladies contagieuses spécifiques à l'espèce le jour de l'expédition. / *Have been examined within the last 24 hours, and have been found to be in good health and have shown no clinical signs of contagious diseases specific to the species on the day of shipment.*

Nom en caractères d'imprimerie du vétérinaire agréé par l'USDA : / *Printed name of USDA accredited veterinarian:*

---

Signature du vétérinaire agréé par l'USDA : / *Signature of USDA accredited veterinarian:*

---

Date / *Date* \_\_\_\_\_

Cet addendum n'a aucune valeur sans être associé au certificat sanitaire portant n° ..... /  
*This addendum has no value without its association to the health certificate N° .....*

Model Certificate # 16: Pet Food

Health Certificate Number / Numéro de certificat :

(Valid Only if the USDA Veterinary Seal appears over the certificate number)/  
(Valable que si le sceau vétérinaire USDA apparaît sur le numéro de certificat)

**Model Sanitary Certificate  
for export of pet food  
from the United States of America to the Kingdom of Morocco**

*Modèle de certificat sanitaire  
pour l'exportation d'aliments pour animaux de compagnie  
en provenance des États-Unis d'Amérique au Royaume du Maroc*

Exporting Country / Pays expéditeur : UNITED STATES OF AMERICA

Ministry of / Ministère de : UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

Department / Service : ANIMAL AND PLANT HEALTH INSPECTION SERVICE

**I. Product Identification / Identification des produits :**

Type of products / Nature des produits :

Number of Packages / Nombre de colis :

Type of Packaging / Nature de l'emballage :

Net Weight / Poids net :

Means of Transport / Moyen de transport :

Container Number / Numéro de conteneur :

Seal Number / Numéro scellé :

|                                            |  |  |  |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|
| Lot Number /<br>Numéro du Lot              |  |  |  |  |
| Quantity / Lot<br>Quantité / Lot           |  |  |  |  |
| Production Date /<br>Date de<br>Production |  |  |  |  |
| Expiration Date /<br>Date de<br>Péremption |  |  |  |  |

Country of Origin / Pays d'Origine :

State of Origin / État d'Origine :

Establishment Number / Numéro d'établissement:

Manufacturer Address / L'adresse du Fabricant:

Health Certificate Number / Numéro de certificat :

(Valid Only if the USDA Veterinary Seal appears over the certificate number) /  
(Valable que si le sceau vétérinaire USDA apparaît sur le numéro de certificat)

## II. Product Destination / Destination des Produits :

Name and Address of the Consignor / Nom et adresse de l'expéditeur:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Name and Address of the Consignee / Nom et adresse du destinataire:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

## III. Sanitary Information / Renseignements sanitaires :

I, the undersigned, official veterinarian, do hereby certify that / Le vétérinaire inspecteur officiel soussigné certifie que:

1a. In the case of processed dry or semi-moist pet food, the product has been subjected to a heat treatment of at least 90°C for 1 second, or to 80 °C for nine minutes, or to 70 °C for 30 minutes. / Concernant les aliments traités, secs ou semi-humides animaux de compagnie, le produit a été soumis à un traitement thermique d'au moins 90°C pendant 1 seconde ou à 80°C pendant neuf minutes ou à 70°C pendant 30 minutes.

1b. In the case of canned pet food or retort pouches, the product has been subjected to heat treatment to a minimum Fc value of 3.0 in hermetically sealed containers. / Concernant les aliments en boîte ou en sachet pour animaux de compagnie, le produit a été soumis à un traitement thermique d'une valeur Fc minimale de 3,0 dans des conteneurs scellés hermétiquement.

2. The product was subjected to routine sampling for salmonella with negative results. / Le produit a été soumis à une analyse de routine des échantillons à la recherche de salmonelle ayant généré des résultats négatifs.

3. The finished product was handled and packed in a manner to prevent contamination following heat treatment. / Le produit fini a été manipulé puis emballé en suivant un processus conçu pour prévenir de contamination suite au/ après le traitement thermique.

Health Certificate Number / Numéro de certificat :

(Valid Only if the USDA Veterinary Seal appears over the certificate number)/  
(Valable que si le sceau vétérinaire USDA apparaît sur le numéro de certificat)

4. The product was derived from animal origin ingredients (other than those derived from aquatic animals, eggs, or milk) that are derived from animals that passed ante-mortem inspection for slaughter for human consumption, and that were found to be free of clinical signs of BSE (Bovine Spongiform Encephalopathy). / *Le produit a été développé à partir d'ingrédients d'origine animale (autres que ceux dérivés d'animaux marins, d'œufs ou de lait) obtenus auprès d'animaux ayant subi une inspection ante mortem à l'abattage afin de vérifier la conformité avec la consommation par les êtres humains et dont les analyses ont révélé l'absence de signes cliniques de ESB (encéphalopathie spongiforme bovine).*

5. The product is free for sale in the United States for animal consumption. / *Le produit est disponible à la vente aux États-Unis et est adapté à la consommation par les animaux.*

6. The product was derived from animal origin ingredients (other than those derived from aquatic animals, eggs, or milk) that are derived from animals slaughtered in establishments that are approved and supervised by the competent authority. / *Le produit a été développé à partir d'ingrédients d'origine animale (autres que ceux dérivés d'animaux marins, d'œufs ou de lait) obtenus auprès d'animaux ayant été abattus dans des établissements approuvés et supervisés par les autorités compétentes.*

7. The product was produced in an establishment that is under the supervision of the competent authority in the United States. / *Le produit a été produit au sein d'un établissement placé sous la supervision des autorités compétentes aux États-Unis.*

8. The product is labeled in a way to allow identification of the manufacturing facility. / *Le produit est étiqueté d'une manière à faciliter l'identification du site de production.*

9. The product does not contain any bovine-origin ingredients other than the following: / *Le produit ne contient pas d'ingrédients d'origine bovine autres que les produits suivants :*

- Dairy and/or tallow with a maximum level of insoluble impurities of 0.15% by weight and/or gelatin and/or collagen; / *Produit laitier et/ou suif contenant un niveau maximal d'impuretés insolubles de 0,15% du poids et/ou gélatine et/ou collagène ;*
- Bovine ingredients legally imported from countries recognized by the World Organization for Animal Health as having a negligible risk for bovine spongiform encephalopathy (BSE); and/or / *Des ingrédients d'origine bovine importés légalement de pays reconnus par l'Organisation mondiale de la Santé animale et présentant un risque négligeable d'encéphalopathie spongiforme bovine (ESB) ; et/ou*
- Bovine ingredients free of the following Cattle Material Prohibited in Animal Feed (CMPAF): / *Des Ingrédients d'origine bovine libre de la suite du matériel bovin interdite dans l'alimentation animale:*
  - the entire carcass of bovine spongiform encephalopathy (BSE)-positive cattle / *la carcasse entière d'un bœuf positif à l'encéphalopathie spongiforme bovine (ESB);*
  - the brains and spinal cords from cattle 30 months of age and older / *le cerveau et la moelle épinière d'un bœuf de plus de 30 mois;*

Health Certificate Number / Numéro de certificat :

(Valid Only if the USDA Veterinary Seal appears over the certificate number)/  
(Valable que si le sceau vétérinaire USDA apparaît sur le numéro de certificat)

- the entire carcass of cattle not inspected and passed for human consumption, unless the cattle are less than 30 months of age or the brains and spinal cords have been effectively removed; / la carcasse entière d'un bœuf n'ayant pas été soumise à l'inspection nécessaire à la consommation par des êtres humains sauf si le bœuf est âgé de moins de 30 mois et si le cerveau et la moelle épinière ont été efficacement enlevés;
- tallow derived from bovine spongiform encephalopathy (BSE)-positive cattle; and / suif provenant d'un bœuf positif à l'encéphalopathie spongiforme bovine (ESB); et
- tallow derived from Cattle Material Prohibited in Animal Feed (CMPAF) that contains more than 0.15% insoluble impurities. / suif provenant du matériel bovin interdite dans l'alimentation animale contenant plus de 0,15 % d'impuretés insolubles.

Signed in (City/State) / Fait à :

On (date) / Le (date) :

Stamp and Signature of the Official Inspector

Cachet et signature de l'Inspecteur Officiel

Name in Capital Letters, Title of the Signatory

Nom en capitales, Titre du Signataire



Model Certificate #17: Fishery and Aquaculture

**Health Certificate for Import**

**To the Kingdom of Morocco from the United States of America**

**Of Fishery and Aqua cultural Products Intended for Human Consumption/**

**Certificat Sanitaire Relatif à l'Importation Au Royaume du Maroc à Partir des Etats-Unis d'Amérique  
des Produits de la Pêches Destines à la Consommation Humaine**

N°.....

Pays expéditeur/ Exporting country : .....  
Ministère(ou Département) /Ministry (or department) : .....  
Service /Service:.....

**I- Identification des produits /IDENTIFICATION OF PRODUCTS :**

Nature des produits de la pêche et de l'aquaculture <sup>(1)</sup> /Type of fishery or aquacultural products <sup>(1)</sup>:

Espèce (nom scientifique) /Species (scientific name):.....

Présentation commerciale/Commercial presentation :.....

Type de traitement <sup>(2)</sup> / Type of treatment <sup>(2)</sup>:.....

Nature de l'emballage /Type of packaging :.....

Nombre de pièces ou d'unités d'emballage /Number of pieces or packages :.....

Température de stockage et de transport requise/ Storage and transport temperature requirements :....

| Lots/Code | Nombre de Sacs/Cartons<br>Cartons Number of bags<br>(boxes) | Poids net<br>/ net weight | Date de production<br>/ Production date | Date de péremption<br>/Expiration date |
|-----------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
|           |                                                             |                           |                                         |                                        |

**II- Origine des produits/ Origin of products:**

Pays d'origine/ Country of origin :.....

Nom(s) et numéro(s) d'agrément officiel de l'(des) établissement(s) de provenance /Name (s) and approval number (s) of establishment (s) from :.....

Nom et adresse de l'expéditeur/ Name and address of consignor: .....

**III- Destination des produits /Destination of products :**

Les produits susvisés sont expédiés / The above products are shipped :

De (pays et lieu d'expédition) /From (country and place of dispatch) :.....

A (pays et lieu de destination) /To (country and place of destination) : .....

Date de l'expédition/ Date of Shipment :.....

Nature et identification du moyen de transport/ Nature and identification of means of transport: .....

N° du scellé /Seal:.....

Nom et adresse du destinataire/ Name and address of consignee : .....

**IV- Renseignements sanitaires/ Health informations :**

Le vétérinaire officiel soussigné, certifie que les produits de la pêche ou de l'aquaculture <sup>(1)</sup> désignés ci-dessus  
The undersigned official veterinarian, certify that the fishery or aquacultural products <sup>(1)</sup> described above:

1) Lorsqu'il s'agit de produits de l'aquaculture/ In the case of aquaculture products :

- Si les produits sont d'une espèce sensible à l'AIS\* et/ou à la NHE\* /If the products are of a species sensitive to the ISA \* and / or NHE \* :

(i) ils proviennent d'une zone considérée comme indemne d'AIS ou de NHE conformément aux normes de l'OIE/ they come from an area considered free of ISA or NHE accordance with OIE standards;

(ii) Ont été mis à mort et éviscérés/ have been slaughtered and eviscerated.

- Si les produits sont d'une espèce sensible à la SHV\* et/ou à la NHI\* / If the products are of a species susceptible to VHS \* and / or IHN \* :

(i) ils proviennent d'une zone considérée comme indemne de SHV ou de NHI conformément aux normes de l'OIE/ they come from an area considered free of VHS or IHN in accordance with OIE standards;

(ii) Ont été mis à mort et éviscérés / have been slaughtered and eviscerated.

- 2) ont été capturés et manipulés à bord des navires conformément aux règles d'hygiène exigées en la matière/ Were caught and handled on board vessels in accordance with hygienic requirements in this area;
- 3) ont été débarqués, manipulés, et le cas échéant, préparés, transformés, congelés, décongelés, emballés, identifiés, entreposés et transportés de façon hygiénique, dans le respect des recommandations du Codex alimentarius/ Were landed, handled and where appropriate prepared processed, frozen, thawed, packaged, marked, stored hygienically in Compliance with the recommendations of Codex Alimentarius;
- 4) ont été soumis à un contrôle sanitaire officiel, conformément à la réglementation en vigueur/ Have been subject to official control in accordance with health regulations;
- 5) proviennent d'un établissement agréé par l'autorité compétente officielle et appliquant un programme fondé sur les principes HACCP, tels que fixés par les recommandations du Codex Alimentarius/ Come from an establishment approved by the competent official authority and implementing a program based on HACCP Principles as laid down by the recommendations of Codex Alimentarius;
- 6) ne proviennent pas d'espèces toxiques ou contenant des biotoxines/ Do not come from toxic species or species containing biotoxins;
- 7) sont conformes aux critères organoleptiques, parasitologiques, microbiologiques et chimiques en vigueur/ Comply with the organoleptic, parasitological, microbiological and chemical current forces;
- 8) ne contiennent aucune substance antiseptique ou autre additifs ou colorants non autorisés et compte tenu des plans de surveillance mis en place par les autorités sanitaires compétentes, ils ne renferment pas de contaminants dus à l'environnement, de résidus de pesticides, d'éléments radioactifs ou de médicaments, en quantité excédant les niveaux admissibles susceptibles de les rendre dangereux ou nocifs pour la santé humaine/ Do not contain any antiseptic or other additives or dyes and unauthorized view of seed monitoring established by the health authorities, they do not contain contaminants from the environment, residues of pesticides, radioactive Elements or of drugs in quantities exceeding the permissible levels may make them dangerous to human health;
- 9) ont satisfait à des épreuves permettant de vérifier leur stabilité (pour les conserves) (1) / Have satisfied the test to verify their stability (for canning products) (1) ;
- 10) sont sains et propres à la consommation humaine/ Are healthy and fit for human consumption;
- 11) ne font l'objet d'aucune restriction de police sanitaire et sont en vente libre dans le pays d'origine/ Are not subject to any animal health restrictions and are freely available in the country of origin.

Fait à / Done at .....le/ in .....  
(Lieu/place) (Date)



Seau officiel/ Official stamp <sup>(3)</sup>

(Nom et prénom en lettres capitales du vétérinaire officiel) (3)  
(Name and surname in block capitals of the official veterinarian)  
(Cachet et signature /Stamp and signature) <sup>(3)</sup>

- \* AIS : Anémie infectieuse du saumon / Infectious salmon anemia;
- \* NHE : Nécrose hématopoïétique épizootique/ Epizootic haematopoietic necrosis ;
- \* SHV : Septicémie Hémorragique virale/ Viral hemorrhagic septicemia;
- \* NHI : Nécrose hématopoïétique infectieuse/ Infectious haematopoietic necrosis.

(1) Rayer la mention inutile/ Delete unnecessary;

(2) Vivants, réfrigérés, congelés, salés, fumés, en conserves, etc/ Live, chilled, frozen, salted, smoked, canned,...

(3) La couleur du seau et de la signature doit être différente de celle des autres mentions du certificat/ The color of the stamp and signature must be different from that of other particulars in the certificate.

Code : I PP 12 / 09.

*Model of the USDA/FAS radiation letter*

United States  
Department of  
Agriculture



Trade and  
Foreign  
Agricultural  
Affairs

Foreign  
Agricultural  
Service

1400 Independence  
Avenue, SW  
Washington, D.C.  
20250-1052

DATE: June 18, 2019

TO: Whom It May Concern

FROM: Director  
Processed Products and Technical Regulations Division

SUBJECT: Morocco's Requirement for Testing Agricultural Commodities for  
Radioactivity

The U.S. Food and Drug Administration (FDA) and the U.S. Environmental Protection Agency (EPA) have an ongoing monitoring program that measures levels of radioactivity in the U.S. environment and in the U.S. food supply.

Following the Chernobyl nuclear accident, the President of the United States directed a task force to increase the monitoring system to measure the health and environmental consequence of the accident.

This task force concluded that the radiation from Chernobyl posed no concern or health threat to the U.S. food and fiber supply, the environment or the people.

The following agricultural commodity: Boxed Beef (fresh & frozen) produced in the United States shows levels of radiation at or below normal background levels and far below those considered harmful. Therefore, this commodity may be sold freely without restriction in the U.S. and is safe for all countries importing U.S. products.

**Attachments:**

No Attachments