|  |  |
| --- | --- |
| **Header with the Agency name and logo** | **ترويسة الجهة**  **بالاسم والشعار** |

**ملحق شهادة صحية بيطرية رقم ................................................ ANNEX to the Animal Health Certificate No**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I , the undersigned …………………………………………. the governmental veterinarian in – charge , acknowledge that the animal of the below descriptions : | | أقر أنا الدكتور/ ................ الطبيب البيطري المسؤول بأن الحيوان الموصف ادناه : | |
| Type of the animal: |  | | نوع الحيوان : |
| Breed : |  | | الفصيلة : |
| Microchip Identification number |  | | رقم الشريحة التعريفية |
| Has not been in contact with COVID-19 Human or animal positive case within at least 14 days before shipping or was isolated under our supervision for 14 days before shipping without showing symptoms of respiratory illness. | | لم يكن مخالطاً بحالة بشرية أو حيوانية إيجابية للفيروس كوفيد 19 لمدة لا تقل عن 14 يوم سابقة للشحن ، أو أنه قد تم عزل الحيوان تحت اشرافنا لمدة 14 يوم قبل الشحن بدون ظهور أي أعراض سريري تنفسية عليه | |
| Veterinarian in – charge:  Name and Position  address  Signature / Date  Official stamp | | الطبيب البيطري الحكومي المسؤول :  الاسم /المسمى  العنوان  التوقيع /التاريخ  الختم الرسمي | |