

**अनुसूची-३**

(नियम १० को उपनियम (२) को खण्ड (क) सँग सम्बन्धित)

**कुकुर तथा बिरालोको स्वास्थ्य प्रमाणपत्रको ढाँचा**

**नेपाल सरकार**

**Government Of Nepal**

**कृषि मन्त्रालय**

**Ministry of Agriculture**

**पशु सेवा विभाग**

**Department of Livestock Services**

**पशु क्वारेन्टाइन चेक पोष्ट**

**Animal Quarantine Check Post**

**कुकुर तथा बिरालोको स्वास्थ्य प्रमाणपत्र**

**Health Certificate for Dogs and Cats**

१. पशु धनीको नाम र ठेगाना (Owner's name and address): .....
२. विवरण (Description) :.....  
पशुको जाति (Species of animal) : .....  
उमेर वा जन्म मिति (Age or date of birth) : .....  
लिंग (Sex) .....  
जात (Breed) : .....  
रङ्ग (Colour) : .....  
रौको रङ्ग तथा पहिचान चिन्ह (Coat type and marking/distinguishing marks) :  
परिचयात्मक संख्या (टाटू वा अन्य स्थायी किसिमले लगाइएको पहिचान चिन्ह)  
[Identification number (tattoo or other permanent method of identification)] :  
३. थप जानकारी (Additional information) : Country of origin (उत्पत्ति भएको मुलुक) :.....  
विगत दुई वर्षमा पशुधनिले पशुसाथ भ्रमण गरेको मुलुकहरू (मिति उल्लेख गर्ने)  
[Countries visited with pet over the past two years by the owner (give dates)]  
:

## ४. खोप (Vaccination) :

तल सहिछाप गर्ने म यो घोषणा गर्दछु कि माथि भाग २ मा उल्लेख गरिएको पशुलाई निम्न अनुसार रेविजको खोप दिएको हुँ । खोप लगाइएको दिनमा सो पशु स्वस्थ भएको पाइएको थियो । (I the undersigned declare herewith that I have vaccinated the animal described in Part 2 against rabies as shown below. The animal was found to be healthy on the day of vaccination.)

खोप लगाएको मिति (Date of vaccination)	खोपको नाम (Name of inactivated virus vaccine)	१. खोप निर्माण गर्ने कम्पनी (Manufacturing laboratory) २. व्याच नं. (Batch No.) ३. म्याद गुज्जने मिति (Expiry date)	पशु चिकित्सकको नाम तथा सहिछाप [Name (in block letters) and signature of the veterinarian]
		१. २. ३.	

अन्तर्राष्ट्रिय आवागमनको लागि खोपको मान्यता रहने अवधि (PERIOD OF VALIDITY OF VACCINATION FOR INTERNATIONAL MOVEMENT)	भेटनरी अधिकृतको नाम तथा सहिछाप [Name (in block letters) and signature of the official veterinarian]
देखि (from)	सम्म (to)

## ५. सिरोलजिकल परीक्षण (Serological Testing) :

तल सहिछाप गर्ने म यो घोषणा गर्दछु कि माथि भाग २ मा वर्णन गरिएको पशुको रगतको नमूना मैले लिई आधिकारिक प्रयोगशालामा न्यूट्रिलाइजिङ्ग एण्टिबडी टाइट्रेशन परीक्षण गराउँदा निम्न अनुसारको नतीजा पाइएको छ । (I the undersigned declare herewith that I have taken a blood sample from the animal described in Part 2 and have received the following result from the official diagnostic laboratory which has carried out the neutralising antibody titration test.)

नमूना लिएको मिति (Date of sampling)	आधिकारिक प्रयोगशालाको नाम तथा ठेगाना (Name and address of the official diagnostic laboratory)	एण्टिबडी टाइट्रेशन परीक्षणको नतीजा Result of the antibody titration test (in IU/ml]	पशु चिकित्सकको नाम र सहिछाप Name (in block letters) and signature of the veterinarian]

अन्तर्राष्ट्रिय आवागमनको लागि सिरोलजिकल परीक्षणको मान्यता रहने अवधि (PERIOD OF VALIDITY OF SEROLOGICAL TESTING OF INTERNATIONAL MOVEMENT)	भेटनरी अधिकृतको नाम तथा सहिछाप [Name (in block letters) and signature of the official veterinarian]
देखि (from)	सम्म (to)

६. क्लिनिकल परीक्षण (Clinical Examination) :

तल सहिछाप गर्ने म यो घोषणा गर्दछु कि भाग २ मा वर्णन गरिएको पशुलाई निम्न मितिमा परीक्षण गरेको हुँ र परीक्षणमा उक्त पशु स्वस्थ भएको पाएको छु । (I the undersigned declare herewith that I have examined on the date indicated below the animal described in Part 2 and have found it to be clinically healthy.)

खोप लगाएको मिति (Date of vaccination)	पशु चिकित्सकको नाम र सहिछाप [Name (in block letters) and signature of the veterinarian]	भेटनरी अधिकृतको नाम तथा सहिछाप Name (in block letters) and signature of the official veterinarian]
--	--	---