



**ADDENDUM:**

**Rabies Vaccination History for the Animal Health Certificate for Entry into the Union of  
Dogs, Cats and Ferrets**

***Antécédents de Vaccination Contre la Rage pour le Certificat Zoosanitaire pour l'entrée dans  
l'Union de Chiens, de Chats et de Furets***

Microchip number of the animal / <i>Numéro de puce électronique de l'animal</i>	Date of vaccination [dd/mm/yyyy] / <i>Date de vaccination [jj/mm/aaaa]</i>	Name and manufacturer of vaccine / <i>Désignation et fabricant du vaccin</i>	Batch number / <i>Numéro du lot</i>	Validity [dd/mm/yyyy] / <i>Validité [jj/mm/aaaa]</i>	
				From [dd/mm/yyyy] / <i>Du [jj/mm/aaaa]</i>	To [dd/mm/yyyy] / <i>Au [jj/mm/aaaa]</i>

This table must be completed when an animal's most recent rabies vaccination was administered less than 21 days before dispatch to the EU and was not a primary vaccine (i.e., it was a booster administered before the end of the validity period of the previous rabies vaccination). The details of the one previous rabies vaccination are all that is required. / *Le présent tableau doit être rempli lorsque le dernier vaccin contre la rage d'un animal a été administré moins de 21 jours avant son envoi vers l'Union européenne (UE) et ne s'agissait pas d'un vaccin primaire (c.-à-d. qu'il s'agissait d'une dose de rappel administrée avant la fin de la période de validité du vaccin antirabique antérieur). Il suffit de fournir les détails de la seule vaccination antirabique antérieure..*

<b>Licensed/authorized veterinarian / <i>Vétérinaire autorisé/habilité</i></b>	
Name (in capital letters) / <i>Nom (en lettres capitales)</i>	Qualification and title / <i>Qualification et titre</i>
Date / <i>Date</i>	Signature / <i>Signature</i>
Stamp / <i>Sceau</i>	
<b>Endorsement by an official veterinarian of the competent authority / <i>Endossement par un vétérinaire officiel de l'autorité compétente</i></b>	
Name (in capital letters) / <i>Nom (en lettres capitales)</i>	Qualification and title / <i>Qualification et titre</i>
Address / <i>Adresse:</i>	Telephone / <i>Téléphone:</i>
Date / <i>Date</i>	Signature / <i>Signature</i>
Stamp / <i>Sceau</i>	