



REPUBLICA DE PANAMA
MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ZONOSIS

SOLICITUD DE CUARENTENA DOMICILIARIA

Panamá, _____ de _____ de _____. (d/m/a)

Señores: Departamento de Control de Zoonosis

Yo, _____ con cédula/pasaporte N° _____,

Domicilio (en Panamá) _____

Tel.: _____, correo electrónico _____

Provincia _____ Distrito _____ Corregimiento _____

Elevo formal solicitud a fin de que se conceda cuarentena domiciliaría al (los) animal (es) que a continuación se detalla (n):

ESPECIE	RAZA	NOMBRE	EDAD	SEXO	PROCEDENCIA

El (los) mismo (s) llegará (n) procedente(s) de _____

en el vuelo N° _____ de la compañía de aviación _____

El día _____ (d/m/a) Hora: _____ (a.m. / p.m.)

Queda entendido que debo cumplir con los siguiente requisitos y documentos: Marcar en la casilla con si cumple.

Certificado de Sanidad Animal de Exportación expedido por la autoridad sanitaria del país de procedencia donde conste que el animal está sano y que la vacuna de la rabia está vigente en perros/gatos mayores de 4 meses.

El Certificado de Sanidad Animal de Exportación debe estar autenticado mediante Apostillado por la autoridad competente del país de procedencia o por el Consulado Panameño.

Pagar al llegar al Aeropuerto el importe de cuarentena domiciliaria del Ministerio de Salud de \$130.00 dólares por cada animal y en efectivo.

De no cumplir con la totalidad de estos requisitos, el animal será retenido y/o devuelto por la Aerolínea utilizada en su arribo.

Favor llenar este formulario y enviarlo de vuelta al correo electrónico: cam@minsa.gob.pa o a los telefax (507) 238 - 3855 ó (507) 238 - 4059 o llevarlo personalmente a la oficina del Ministerio de Salud, del Aeropuerto Internacional de Tocumen.

Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 11:00 p.m. El servicio no está disponible en fines de semana o días feriados.

Firma del Propietario o Persona responsable

**REPUBLIC OF PANAMA
HEALTH MINISTRY
DEPARTMENT OF ZONOSIS CONTROL
Home Quarantine Request**



Panama, _____ (d/m/y)

To: Department of Zoonosis Control

I, _____ ID/Nºpassport _____

Address (in Panama) _____

Tel: _____, email _____

Province: _____ District _____

I elevate formal request for the Home Quarantine of the pet(s) above describe:

Animal (dog, cat)	Breed	Name	Age	Sex	Country of Origin

It will arrive from _____

In flight Nº _____ of airline _____

The day _____ (d/m/y) Hour: _____ (a.m. / p.m.)

It is understood that I should fulfilled the following requirements and documents. Mark in the box with an if you fulfill.

Certificate of Good Health of Exportation for Small Animals issued by the Sanitary Authority from the country of origin, that certifies that the pet is healthy and that the rabies vaccine in on valid date in dogs /cats older of 4 months.

Certificate of Good Health of Exportation for Small Animals authenticated by "Apostille" by the competent authority from the country of origin or by the Panamenian Consulate.

Pay at the arrival in the airport the Health Ministry - home quarantine fee of \$ 130.00 dollars cash each pet.

If no fulfil the requirements, the animal will be send back by the Airline used in the arrival to the country.

Please fill this form and send it back to: cam@minsa.gob.pa or by telefax: (507) 238 – 3855 or (507) 238 – 4059 or give it personally at the office of the Health Ministry in Tocumen International Airport.

Schedule of attention: Monday to Friday, from 8:00 a.m. to 11:00 p.m. The service is not available on weekends or hollidays

signature of the owner or responsible person