



CONSULADO GENERAL DE PANAMA

Cuarentena Para Animales Menores

Quarantine for Domestic Animals

DATOS GENERALES / GENERAL INFORMATION

(Por favor escribir a máquina / *Please typewrite answers.*)

Nombre del Dueño o Persona Responsable: _____
Name of Owner or Responsible Party

Número de Pasaporte o Cédula: _____
Passport or Identification Number

Dirección en Panamá: _____
Address in Panama

No. de Teléfono en Panamá: _____
Telephone No. in Panamá

DATOS DEL ANIMAL / ANIMAL'S INFORMATION

Nombre: _____
Name

País de Origen del Animal: _____
Animal's Country of Origin

Raza: _____ Sexo: M F Edad: _____
Breed Sex Age

Fecha de Llegada al País: _____
Arrival Date and time:

CONSULADO DE PANAMA EN LONDRES

40 HERTFORD STREET, LONDON W1J 7SH
TEL: + 44 207 409 2255 / FAX: + 44 207 493 4499
legal@panamaconsul.co.uk

www.panamaembassy.co.uk

Cuarentena Para Animales Menores
Quarantine for Domestic Animals

DATOS GENERALES / GENERAL INFORMATION

(Por favor escribir a máquina / *Please typewrite answers.*)

Nombre del Dueño o Persona Responsable: _____

Name of Owner or Responsible Party

Número de Pasaporte o Cédula: _____

Passport or Identification Number

Dirección en Panamá: _____

Address in Panama

No. de Teléfono en Panamá: _____

Telephone No. in Panamá

DATOS DEL ANIMAL / ANIMAL'S INFORMATION

Nombre: _____

Name

País de Origen del Animal: _____

Animal's Country of Origin

Raza: _____ Sexo: M F Edad: _____

Breed Sex Age

Fecha de Llegada al País: _____

Arrival Date and time:

FAVOR ENVIAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS CON ESTE FORMULARIO:

PLEASE SEND US THE FOLLOWING DOCUMENTS ALONG WITH THIS FORM:

1. *Certificado sanitario de United Kingdom Department of Agriculture, Environment and Rural Affairs (DERA) (Firmado y Sellado por Veterinario de UK y de la mascota)
UK Sanitary Certificate (Signed and Sealed by UK Vet and signed)*

2. *Certificado de Vacunas (Rabia)
Vaccinations Certificate (Rabies).*

3. *Costo: £30 (Transferencia bancaria: Consulado General de Panamá)
Fee: £30.00 (Bank Transfer: Consulate General of Panama)*

4. *Incluir sobre prepagado con dirección de retorno/Include a self addressed stamped envelope.*

NOTA / NOTE:

Mandar este formulario por fax al +507 212-9449 / +507 238-4059 o por e-mail a dcontreras@minsa.gob.pa tres días antes de su viaje a fin de notificar a las autoridades de cuarentena del Ministerio de Salud.

Horarios de atención (sujeto a cambios).

MINSA (Ministerio de Salud) lunes a viernes de 9:00 A.M a 3:00 P.M

MIDA (Ministerio de Agricultura) lunes a viernes de 9:00 A.M a 3:00 P.M y de 7:00 P.M. a 10:00 P.M.

Send this form to fax No. 507-212-9449 / 507 238-4059 or via email at dcontreras@minsa.gob.pa

This form must be sent 3 days prior to arrival to the Ministry of Health authorities.

Working hours: MINSA (Ministry of Health) Monday to Friday from 9:00 A.M to 3:00 P.M

MIDA (Ministry of Agriculture) Monday to Friday from 9:00 A.M to 3:00 P.M. and from 7:00 P.M. to 10:00 P.M