



**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 cedula/pasaporte N° _____
Domicilio (Panama) _____
Teléfono: _____, Correo electrónico _____
Provincia _____, Distrito _____, Corregimiento _____

Elevo formal solicitud para la cuarentena domiciliaria de la(s) siguiente(s) mascota(s):

Especie	Raza	Nombre	Edad	Sexo	Procedencia

El (los) mismo (s) llegaron procedente (s) de _____,
Vuelo N° _____, Compañía de aviación _____,
Día _____ (d/m/a), Hora _____ (a.m./p.m.)

Marcar la casilla con si cumple con los requisitos siguientes y documentos.

- Certificado de Exportación para Pequeñas Especies expedido por la Autoridad Sanitaria del país de procedencia, donde conste que el animal goza de buena salud y vacunado antirrábicamente a partir de los de tres (3) meses de edad.
- Certificado de Exportación de Pequeñas Especies, debe ser legalizado con el Sello de Apostilla o autenticado por el Consulado Panameño, en el país de origen y estar dentro del periodo de vigencia.

Favor llenar este formulario y enviarlo de vuelta vía correo electrónico- cam@minsa.gob.pa,
telefax 507-238-3855 y 507- 238-4059, personalmente a oficinas en Ministerio de Salud o
Aeropuerto Internacional de Tocumen, S.A.

HORARIO DE ATENCION: Lunes a Domingo de 7:00 am. a 3:00 pm. y de 3:00 pm. a 11:00 pm.