

**CERTIFICADO VETERINARIO PARA LA EXPORTACIÓN DEFINITIVA O PARA
REPRODUCCIÓN DE EQUIDOS DESDE TERCEROS PAÍSES A URUGUAY /
ANIMAL HEALTH CERTIFICATE FOR PERMANENT EXPORTATION OF EQUIDS OR FOR
REPRODUCTION FROM THIRD COUNTRIES TO URUGUAY**

Certificado N° / Certificate number
N° de páginas / Number of pages:
Fecha de Emisión / Date of issuance / /

I - IDENTIFICACIÓN DE LOS ANIMALES / ANIMALS IDENTIFICATION:

N° de Orden/ Order number	Identificación (Nombre o número) / Identification (Name or number)	Raza / Breed	Sexo / Sex	Pelaje / Colour	N° de Pasaporte o equivalente / Passport number or equivalent

Nota: Anexar resenas de identificación individual de los animales o pasaporte equino
Note: Attach silhouettes of individual identification of the animals or equine passport

II - PROCEDENCIA / ORIGIN:

País de Procedencia / Country of origin: BÉLGICA / BELGIUM

Nombre del Establecimiento de Procedencia / Name of the establishment of origin:

Nombre del Exportador / Name of the exporter:

Dirección del Exportador / Address of the exporter:

Lugar del ingreso / Place of departure: Fecha / Date:

III - DESTINO / DESTINATION

País de Destino / Country of destination: URUGUAY / URUGUAY

País de Transito / Country of transit:

Nombre del Importador / Name of the importer:

Dirección del Importador / Address of the importer:

IV - INFORMACIONES SANITARIAS / HEALTH INFORMATION

El Veterinario Oficial abajo firmante certifica que fueron cumplidos los requisitos sanitarios establecidos en la Resolución GMC N° 19/07 para la exportación definitiva o reproducción de équidos de Tercer Países al MERCOSUR /

The undersigned Official Veterinarian certifies that the animal health requirements established in the Resolución GMC N° 19/07 for the permanent exportation or reproduction of equids from Third Countries to MERCOSUR were fulfilled.

1. PRUEBAS DIAGNÓSTICAS / DIAGNOSTIC TESTS:

Los animales resultaron negativos a las siguientes pruebas diagnosticas *

*The animals resulted negative to the following tests **

ENFERMEDAD / DISEASE	TIPO DE PRUEBA* / TYPE OF TEST*	FECHA / DATE	PAÍS LIBRE / FREE COUNTRY
Anemia Infecciosa Equina / Equine infectious Anemia	Test de Coggins Coggins-Test		
Estomatitis Vesicular / Vesicular Stomatitis	VN / ELISA / PRN VN / ELISA / PCR		X
Piroplasmosis Equina / Equine Piroplasmosis	FC / IFI / ELISA KBR / IFAT / ELISA		
Durina / Dourine	FC / IFI KBR / IFAT		
Arteritis Viral Equina / Equine Viral Arteritis	VN / Aislamiento viral en semen/ Prueba biológica VN/ Viral Isolation in semen / Biological test		
Metritis Contagiosa Equina / Contagious Equine Metritis	Tres pruebas bacteriológicas con un intervalo mínimo de 72 horas entre ellas / Three bacteriological tests with an interval of at least 72 hours between each test		
Surra / Surra	Identificación del agente / FC/ ELISA Identification of the agent/ KBR / ELISA		
Muermo / Glanders	FC / CFT		
Fiebre de Nilo Occidental / West Nile Fever	ELISA / PRN ELISA / PCR animales vacunados / geimpfte Tiere		X
Encefalitis Japonesa / Japanese Encephalitis	PRN / IH / FC PCR / ICH / CFT		X

2. Ningún animal resultó positivo a Piroplasmosis Equina *

*No animal resulted positive for equine piroplasmosis**

~~Ø / OR~~

~~Los siguientes animales resultaron positivos a la prueba diagnóstica de Piroplasmosis Equina (identificación y número de pasaporte o equivalente y la prueba diagnóstica utilizada)*:~~

~~The following animals were positive to the diagnostic test of equine piroplasmosis (identification and passport number or equivalent and the diagnostic test used)*~~

* tachar que no se corresponda./ Delete what did not apply

3. VACUNACIONES / VACCINATIONS:

ENFERMEDAD / DISEASE	MARCA y SERIE / COMMERCIAL NAME AND BATCH N°	FECHA / DATE	PAÍS LIBRE / FREE COUNTRY
Adenitis Equina / Equine Adenitis			
Influenza Equina (Tipo A) Equine Influenza (Type A) Los animales deberán estar vacunados, en un plazo no menor de 15 (quince) días y no maior de 90 (noventa) días anteriores al embarque / <i>The animals must be vaccinated not less than 15 (fifteen) days and not more than 90 (ninety) days before the transport</i>			
Encefalomiелitis Equina (Este y Oeste) / Eastern and Western Equine encephalomyelitis	Animales non vacunados / nicht geimpfte Tiere		X
Arteritis Viral */ Virale Ateritis *			
Fiebre del Nilo Occidental / West Nile Fever*	Animales non vacunados / nicht geimpfte Tiere		X

N° de microchip de los equinos vacunados contra Febre del Nilo Occidental: -
Microchip number of the equines vaccinated against West Nile Fever: -

** Tachar en caso que no realizaron la vacunacion
 * Delete if the vaccination was not realized*

**4. TRATAMIENTOS ANTIPARASITARIOS/
 INTERNAL AND EXTERNAL PARASITES TREATMENT.**

	PRINCIPIO ATIVO / ACTIVE INGREDIENTS	FECHA / DATE
Internos / Internal		
Externos / External		

Lugar de emisión / Place of departure:

Fecha de embarque / Date of shipment:

Nombre y firma del Veterinario Oficial / Name and Signature of the Official Veterinarian:

Sello del Servicio Veterinario Oficial / Stamp of the Official Veterinary Service:

V – / EMBARQUE DE LOS ANIMALES /
SHIPMENT OF THE ANIMALS

- 1. Los animales identificados fueron examinados en el momento del embarque y no presentaron síntomas clínicos de enfermedades contagiosas y estaban libres de parasitas externas /**
The identified animals were examined at the shipment moment and did not present any clinical symptoms of any contagious disease and were free of external parasites

- 2. Los équidos fueron transportados directamente del lugar de aislamiento hasta el lugar de embarque en medios de transporte de estructura cerrada, precintados, previamente limpios y desinfectados, con productos registrados por el Servicio Veterinario Oficial del País exportador /**
The equids were transported directly from the isolation place to the shipment site in closed, sealed vehicles with appropriate protection against vectors, previously cleaned, disinfected and treated against insects, with products registered in the Official Veterinary Services of the country of origin. The equids did not get in contact with animals with lower health conditions and the specific norms of animal welfare for transportation were observed.

- 3. Los utensilios y materiales que acompañan a los animales han sido desinfectados con productos comprobadamente eficaces /**
The instruments and materials transported with the animals were disinfected and treated against insects with efficient products

Lugar y fecha del embarque / *Place and date of shipment:*

Medio de transporte / *Means of transport: by road and by air*

N° de matrícula o Air Waybill (AWB) /
Plate number of transportation vehicle or Air Waybill (AWB):

N° de Precinto / *Seal number :*

Nombre y firma del veterinario oficial responsable del embarque /
Name and signature of the Official Veterinarian responsible for the shipment:

Sello del Servicio Veterinario Oficial / *Stamp of the Official Veterinary Service:*

