

*Internationaal gezondheidscertificaat voor de uitvoer van als huisdier gehouden honden en katten naar de
Lidstaten van Mercosur*

Certificaatnummer

Type zending: Definitief/ Voorlopig

<i>Land van oorsprong:</i>	
<i>Transitland:</i>	
<i>Transportmiddel:</i>	
<i>Naam van de officiële dierenarts:</i>	

I. Identificatie van het dier

<i>Naam van het dier:</i>	<i>Soort:</i>	<i>Ras:</i>	<i>Geslacht:</i>	<i>Haarkleed:</i>	<i>Geboortedatum:</i>	<i>Nummer microchip en datum van inbrengen van de microchip:</i>	<i>Plaats van de microchip**:</i>

** Indien van toepassing / ** Indien van toepassing.*

II. Informatie over de oorsprong:

<i>Naam eigenaar of verantwoordelijke:</i>	
<i>Adres:</i>	
<i>Stad/Land:</i>	

III. Informatie over de bestemming

<i>Naam van de eigenaar of de verantwoordelijke:</i>	
<i>Adres:</i>	
<i>Stad/Land:</i>	

IV. Sanitaire informatie

1.

*Informatie over de vaccinatie tegen hondsdolheid. De ondergetekende erkende dierenarts verklaart dat het dier**:*

a) *Gevaccineerd werd tegen hondsdolheid.*

*Datum van vaccinatie (dag/maand/jaar) ***:*

Geldig tot:

Naam van het vaccin:

Gefabriceerd door/ Fabrikant stocknummer:

Of

b) *Jonger is dan 90 dagen op het tijdstip van afgifte van dit certificaat, niet gevaccineerd werd tegen hondsdolheid en in de laatste 90 dagen op geen enkele plaats is geweest waar zich een geval van stedelijke hondsdolheid heeft voorgedaan.*

****Schrappen wat niet van toepassing is.*

2. Informatie over de antiparasitaire behandeling

Het dier ontving binnen de 15 dagen voorafgaand aan de afgifte van dit certificaat het gehele spectrum aan behandelingen tegen interne en externe parasieten waarbij producten werden gebruikt die toegelaten zijn door de officiële veterinaire dienst.

Datum van toedienen van de interne antiparasitaire behandeling (d/m/j):

Laboratorium/Handelsbenaming:

Actief bestanddeel van het product:

Datum van toedienen van de externe antiparasitaire behandeling (d/m/y):

Laboratorium/Handelsbenaming:

Actief bestanddeel van het product:

3. Andere vaccins (waar van toepassing)

<i>Handelsbenaming van het vaccin:</i>	<i>Ziekte:</i>	<i>Fabrikant:</i>	<i>Fabrikant stocknummer:</i>	<i>Datum van vaccinatie (d/m/j):</i>

4. *Bijkomstige gezondheidsinformatie Het dier ontving de volgende behandelingen tijdens de drie maanden voorafgaand aan de afgifte van dit certificaat (indien van toepassing).*

Voorlopige diagnose:

*Datum toediening van het product (d/m/j)****:*

Fabrikant/Handelsbenaming:

Actief bestanddeel van het product:

*****Herhaal indien nodig*

Ik verklaar hierbij dat het dier werd onderzocht op ___/___/___ en geen klinische symptomen vertoonde van infectieuze of parasitaire ziektes en dat het dier geschikt is om te worden vervoerd.

Dit Internationaal Gezondheidscertificaat is vanaf de datum van afgifte 60 dagen geldig voor binnenkomst in of terugkeer naar de Lidstaten van Mercosur, voor zover het antihondsdolheidscertificaat geldig is.

Plaats and datum van afgifte:

Stempel en handtekening van de erkende dierenarts:

Stempel en handtekening van de bevoegde veterinaire overheid: