

VERTALING VAN HET UITVOERCERTIFICAAT (*)
EN
SANITAIRE VERKLARING VAN DE ERKENDE DIERENARTS

De vermeldingen in het rood maken geen deel uit van de vertaling van het exportcertificaat, maar zijn uitsluitend bestemd voor de erkende dierenarts die verantwoordelijk is voor het aangeven van de gezondheidsgegevens van het dier; hij kan de vermeldingen die worden gevolgd door een rode asterisk () ook schrappen*

**INTERNATIONAAL VETERINAIR CERTIFICAAT VOOR DE UITVOER
 VAN HONDEN EN KATTEN UIT BELGIË NAAR BRAZILIË (*)**

NAAM VAN DE BEVOEGDE OVERHEID:	Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen (FAVV)
---------------------------------------	---

LAND VAN OORSPRONG:	BELGIË
TRANSITLAND:	
TRANSPORTMIDDEL:	

I. IDENTIFICATIE VAN HET DIER

Naam en microchipnummer	Soort	Ras	Geslacht	Vachtkleur	Geboortedatum	Datum van inbrengen van de microchip *	Plaats van de microchip*

* Indien van toepassing

II. INFORMATIE OVER DE OORSPRONG

Naam van de eigenaar of de verantwoordelijke:	
Adres:	
Stad / Land:	

III. INFORMATIE OVER DE BESTEMMING

Naam van de eigenaar of de verantwoordelijke:	
Adres:	
Stad / Land:	

IV. SANITAIRE INFORMATIE

1. Ondergetekende, officiële dierenarts (*) / **erkende dierenarts**, verklaart dat het hierboven beschreven dier tegen rabïes is ingeënt zoals hieronder is aangegeven:

a) Is gevaccineerd tegen hondsdolheid*:

Datum van vaccinatie	Naam van het vaccin	Fabrikant	Vervaldatum	Lotnummer

OR/OU

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 *.

* Schrapen wat niet van toepassing is

Opmerking : Vaccinatie tegen hondsdolheid moet worden uitgevoerd bij dieren ouder dan 3 maanden en moet ten minste 21 dagen voor de aankomst van de dieren in Brazilië worden uitgevoerd.

2. Het dier ontving binnen de 15 dagen voorafgaand aan de afgifte van dit certificaat een breedspectrum behandeling tegen interne en externe parasieten waarbij producten werden gebruikt die toegelaten zijn door de officiële veterinaire dienst.

INTERN ANTIPARASITAIR

Datum van de behandeling	Fabrikant	Naam van het product	Actief bestanddeel

EXTERN ANTIPARASITAIR

Datum van de behandeling	Fabrikant	Naam van het product	Actief bestanddeel

3. Andere vaccinaties (indien van toepassing) :

Naam van het vaccin	Ziekte	Fabrikant	Lotnummer	Datum van vaccinatie

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

Vermoedelijke diagnose:	
Datum toediening van het product (dd/mm/jj)**:	
Fabrikant/Handelsbenaming:	
Actief bestanddeel van het product:	

** Herhaal indien nodig

V. Ik verklaar dat het dier binnen tien (10) dagen vóór de afgifte van dit certificaat is onderzocht op/...../..... (dd/mm/jj), dat het geen klinische symptomen van infectieuze of parasitaire ziekte vertoonde en geschikt is voor vervoer.*

V. Ik verklaar dat het dier vandaag, op/...../..... (dd/mm/jj), is onderzocht, dat het geen klinische symptomen van infectieuze of parasitaire ziekte vertoonde en geschikt is voor vervoer.

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

Officiële stempel voor uitvoer* Plaats en datum (dd/mm/jjj)

Stempel en handtekening van de officiële dierenarts (*)

Stempel en handtekening van de erkende dierenarts

Opmerking: Dit certificaat is alleen geldig indien het is afgegeven/ondertekend door de veterinaire overheid van het land van oorsprong