



**CERTIFICADO VETERINARIO INTERNACIONAL PARA EL ENVÍO DE CANINOS Y FELINOS
DOMÉSTICOS A LOS ESTADOS PARTES DEL MERCOSUR**

International Health Certificate for the Export of Domestic Dogs and Cats to the Member States of Mercosur

CERTIFICADO N ° / Certificate N°:

ENVIO DE CARÁTER: **DEFINITIVO** / **TEMPORAL**

Type of shipment: Definite / Temporary

País de origen / Country of origin:	Bélgica / Belgium
País de tránsito / Country of transit:	
Medio de transporte / Means of transport:	
Nombre de la autoridad competente / Name of the competent authority:	Agence Fédérale pour la Sécurité de la Chaîne alimentaire (AFSCA) / Federale Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen (FAVV)

I. Identificación del animal / Identification of the animal

Nombre del Animal <i>Name of the Animal</i>	Especie <i>Species</i>	Raza <i>Breed</i>	Sexo <i>Sex</i>	Pelaje <i>Hair</i>	Fecha de Nacimiento <i>Date of birth</i>	Número de transponder (microchip) y fecha de aplicación * <i>Microchip number and date of application*</i>	Ubicación del transponder (microchip)** <i>Microchip location**</i>

* Si corresponde / * *If applicable* / ** Si corresponde / ** *If applicable*.

II. Información de origen / Information on origin

Nombre do propietario o responsable / Name of owner or person in charge:	
Dirección / Address:	
Ciudad/País / City/Country:	

III. Información de destino / Information on destination

Nombre do propietario o responsable / Name of owner or person in charge:	
Dirección / Address:	
Ciudad /País / City/Country:	

Cert. nr. :

IV. Información sanitaria / Sanitary information

O Veterinário Oficial abaixo assinado certifica que o animal:**

*The undersigned approved veterinarian certifies that the animal**:*

1. Datos de la vacunación antirrábica.

Information on the vaccination against rabies.

a) Ha sido vacunado contra la Rabia* / Was vaccinated against rabies. *****

Fecha de vacunación (día/mes/año) / Date of vaccination (day/month/year) :

Fecha de validez / Valid until:

Nombre de la vacuna / Name of vaccine:

Laboratorio productor/Número de lote / Manufactured by/ Manufacturer stock n°:

O / Or

b) Es menor de 90 (noventa) días al momento da la emisión del presente certificado, no ha sido vacunado contra la Rabia, y no ha estado en ninguna propiedad donde haya ocurrido ningún caso de Rabia urbana en los últimos 90 (noventa) días / Is under 90 days of age at the time of issue of this certificate, has not been vaccinated against rabies and has not been in any premise where any case of urban rabies has occurred in the last 90 (ninety) days.

*****Tachar lo que no corresponda / ***Delete what is not applicable.**

2. Datos del tratamiento antiparasitario / Information on the antiparasitic treatment.

El animal ha sido sometido dentro de los 15 (quince) días previos a la emisión del presente certificado, a un tratamiento de amplio espectro contra parásitos internos y externos con productos autorizados por la Autoridad Veterinaria Competente / The animal received, in the fifteen days prior to the issue of this certificate, full-range treatment against internal and external parasites using products authorized by the official veterinary service.

Fecha de administración del antiparasitario interno (día/mes/año) / Administration date of the internal antiparasitic (d/m/y):

Laboratorio/Nombre comercial / Laboratory/Commercial name:

Principio activo del producto / Product's active ingredient:

Fecha de administración del antiparasitario externo (día/mes/año) / Administration date of the external antiparasitic (d/m/y):

Laboratorio/Nombre comercial / Laboratory/Commercial name:

Cert. nr. :

Principio activo del producto / Product's active ingredient:

3. Otras vacunaciones (cuando corresponda) / Other vaccines (when applicable):

Nombre Comercial de la vacuna / Commercial name of the vaccine:	Enfermedad / Illness:	Laboratorio Fabricante / Manufacturer:	Nº Partida/Lote / Manufacturer stock nº:	Fecha de vacunación / Date of vaccination (d/m/y):

4. Informaciones sanitarias adicionales.

Additional sanitary information

El animal ha sido sometido a los siguientes tratamientos dentro de los 3 (tres) meses previos a la emisión del presente certificado (cuando corresponda) / The animal received the following treatments in the three months prior to the issue of this certificate (if applicable).

Diagnóstico presuntivo / Presumptive diagnosis:

Fecha de administración del producto (día/mes/año) ** / Product's administration date (d/m/y) ******

Laboratorio/Nombre comercial / Manufacturer/Commercial name:

Principio activo del producto / Product's active ingredient:

******Repetir cuantas veces sea necesario / ****Repeat as necessary**

Declaro que el animal fue examinado en / / , no presentando signos clínicos de enfermedades infecciosas ni parasitarias y es apto para el transporte / I, hereby, declare that the animal was examined on / / and did not present clinical signs of infectious or parasitic diseases and that it is fit for transport.

Este Certificado Veterinario Internacional es válido por 60 (sesenta) días, a partir de la fecha de su emisión, para el ingreso o retorno a los Estados Partes del MERCOSUR, siempre y cuando que la vacunación antirrábica sea válida / This International Health Certificate is valid for 60 days from the date of issue, for entry or return to the Member States of Mercosur, as long as the antirabies vaccination is valid.

Lugar y fecha de emisión / Place and date of issue:

Sello y firma del veterinario Oficial / Stamp and signature of the approved veterinarian:

Sello y firma del veterinario Oficial de la Autoridad Veterinaria Competente / Stamp and signature of the official veterinarian of the FAFSC (AFSCA / FAVV):