

**CERTIFICADO VETERINÁRIO PARA CÃES E GATOS, COMO ANIMAIS DE COMPANHIA SEM  
CARÁTER COMERCIAL, DE PORTUGAL PARA A JORDÂNIA**

HEALTH CERTIFICATE FOR DOGS AND CATS, AS PETS WITH NO COMMERCIAL PURPOSES,  
FROM PORTUGAL TO JORDAN

**País expedidor/Dispatching country**      **PORTUGAL**

**I – DESCRIÇÃO DO ANIMAL/ANIMAL DESCRIPTION**

**Nome/Name:**

**Espécie/Species:**

**Sexo/Sex:**

**Raça/Breed:**

**Data de nascimento/Date of birth:**

**Cor/Colour:**

**Tatuagens/chips <sup>(1)</sup> (indicar n.º e posição)/Tattoo/chip <sup>(1)</sup> (state n.º. and position)**

**II – PROCEDÊNCIA DO ANIMAL/ORIGIN OF THE ANIMAL**

**Proprietário do animal: Nome e morada /Animal's owner: Name and address**

**III – DESTINO DO ANIMAL/DESTINATION OF THE ANIMAL**

**Proprietário do animal: (Nome e morada)/Animal's owner: Name and address**

**Meio de transporte/Means of transport:**

**IV – CERTIFICAÇÃO SANITÁRIA/HEALTH INFORMATION**

**O veterinário oficial abaixo assinado, certifica em relação ao animal acima identificado que/|,**  
the undersigned official veterinarian, certifies that the animal above described:

- a) **Foi examinado, não apresentando sinais clínicos de doença contagiosa própria da espécie/It has been examined and shows no clinical signs of contagious disease proper to the species.**

- b) **Decorreram pelo menos 21 dias desde a realização da vacinação anti-rábica primária <sup>(2)(3)</sup> e qualquer vacinação subsequente foi efetuada no prazo de validade da vacinação anterior**/At least 21 days have elapsed since the completion of the primary vaccination against rabies <sup>(2)(3)</sup> and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination:

**Data de vacinação**/Date of vaccination:

**Nome comercial**/Trade name:

**Número do lote**/Batch number:

- c) **Foi também vacinado contra as seguintes doenças (indicar a data de vacinação e nome comercial)**/Was also vaccinated against the following diseases (indicate the date of vaccination and trade name):

- (1) **A identificação tem que estar ligada à vacinação contra a raiva, ou seja, a identificação tem que preceder ou ser efetuada no mesmo dia da vacinação contra a raiva**/Identification must be connected to the rabies vaccination, that is to say that identification must precede or be performed at the same day of rabies vaccination.
- (2) **A vacina anti-rábica não pode ser administrada antes dos 3 meses de idade**/Rabies vaccination cannot be administrated early than 3 months old and before.
- (3) **Qualquer revacinação deve ser considerada vacinação primária se não tiver sido realizada dentro do período de validade de uma vacinação anterior**/Any revaccination must be considered a primary vaccination if it was not carried out within the period of validity of a previous vaccination.

**Atenção**/Attention:

**O regresso a Portugal implica uma colheita de sangue efetuada por um veterinário habilitado, pelo menos 30 dias após a vacinação da raiva do animal previamente identificado com microchip e 3 meses antes da circulação. Este prazo de 3 meses não se aplica se a análise de sangue for realizada, com resultado favorável, antes do animal ter deixado o território da Comunidade. Consulte o Regulamento (UE) N.º 576/2013**/The return to Portugal involves a blood sample taken by an authorised veterinarian, at least 30 days after antirabies vaccination of an animal previously identified by microchip and 3 months before being moved. This 3 months period shall not apply if the blood test was carried out, with favourable result, before the animals left the territory of the Community. Consult Regulation (EC) No 576/2013.