

**CERTIFICADO SANITÁRIO PARA CÃES E GATOS, COMO ANIMAIS DE COMPANHIA,  
DE PORTUGAL PARA AS FILIPINAS**

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA PERROS E GATOS COMO ANIMALES DE COMPAÑIA DE PORTUGAL PARA LAS  
FILIPINAS

*HEALTH CERTIFICATE FOR DOGS AND CATS, AS PETS, FROM PORTUGAL TO THE PHILIPPINES*

**País expedidor** / Pais expedidor / *Dispatching country*

**I – IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL** / IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL / *ANIMAL IDENTIFICATION*

**Nome** / Nombre / *Name*

**Espécie** / Especie / *Species*

**Sexo** / Sexo / *Sex*

**Raça** / Raza / *Breed*

**Data de nascimento** / Fecha de nacimiento / *Born*

**Cor** / Color / *Colour*

**Tatuagens/chips, manchas/malhas ou outros sinais particulares (indicar n.º e posição)** / Tatuajes/Chips, manchas/pintas o otros señales particulares (indicar n.º y posición) / *Official marks, other marks or special particulars (tattoo, chip) (state n.º. and position):*

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

**Proprietário do animal: Nome e morada** / Propietario del animal: Nombre y dirección / *Animal's owner: Name and address:*

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

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

**IV – CERTIFICAÇÃO SANITÁRIA** / CERTIFICACIÓN SANITARIA / *HEALTH INFORMATION*

**O veterinário oficial abaixo assinado, certifica que Portugal é livre de raiva e, em relação ao animal acima identificado** / El abajo firmante, veterinario oficial, certifica lo siguiente en relación al animal arriba identificado / *I, the undersigned, official Veterinary, certify that the animal above described meets the following requirements:*

- a) **Que foi examinado, não apresentando sinais clínicos de doença contagiosa própria da espécie e não teve exposto a essas doenças** / Que fue examinado y no presenta signos clínicos de enfermedad contagiosa propios de la especie y no ha sido expuesto a estas enfermedades / *It has been examined and shows no clinical signs of contagious disease proper to the species and had not been exposed to those diseases.*

- b) **Tem uma vacina válida contra a Raiva com as seguintes características** / Tiene una vacuna válida contra la Rabia con las siguientes características / *It has a valid vaccine against Rabies with the following characteristics:*

- **Nome comercial** / Nombre comercial / *Trade name*
- **Tipo de vacinação** / Tipo de vacuna / *Type of vaccination*
- **N.º de lote** / N.º de Lote / *Batch N.º*
- **Data de vacinação** / Fecha de vacunación / *Date of vaccination*

- c) **No caso de cães, o animal foi vacinado contra a Esgana, Parvovirose, Hepatite e Leptospirose, com vacinas oficialmente autorizadas com as seguintes características** / En el caso de los perros, el animal fue vacunado contra la Enfermedad de Carré, Parvovirus, Hepatitis e Leptospirosis con vacunas oficialmente autorizadas con las siguientes características / *In case of dogs, the animal has been vaccinated against Distemper, Parvovirus, Hepatitis and Leptospirosis with officially approved vaccines with the following characteristics:*

	<b>Nome Comercial</b> Nombre comercial <i>Trade name</i>	<b>Tipo de vacinação</b> Tipo de vacuna <i>Type of vaccination</i>	<b>N.º do lote</b> N.º de lote <i>Batch N.º</i>	<b>Data de vacinação</b> Fecha de vacunación <i>Date of vaccination</i>
<b>Esgana</b> / Enfermedad de Carré / <i>Distemper</i>				
<b>Parvovirose</b> / Parvovirus / <i>Parvovirus</i>				
<b>Hepatite</b> / Hepatitis / <i>Hepatitis</i>				
<b>Leptospirose</b> / Leptospirosis / <i>Leptospirosis</i>				

- d) **No caso de gatos, o animal foi vacinado contra a Panleucopénia Felina com vacina oficialmente autorizada com as seguintes características** / En el caso de los gatos, el animal fue vacunado contra la Palencopenia Felina con vacunas oficialmente autorizadas con las siguientes características / *In case of cats, the animal has been vaccinated against Feline Panleucopenia with officially approved vaccines with the following characteristics:*

	<b>Nome Comercial</b> Nombre comercial <i>Trade name</i>	<b>Tipo de vacinação</b> Tipo de vacuna <i>Type of vaccination</i>	<b>N.º do lote</b> N.º de lote <i>Batch N.º</i>	<b>Data de vacinação</b> Fecha de vacunación <i>Date of vaccination</i>
<b>Panleucopénia Felina</b> / Palencopenia Felina / <i>Feline Panleucopenia</i>				

- e) **Foi tratado contra parasitas internos e externos** / Fue tratado contra parásitos internos e externos / *Has been treated against internal and external parasites.*

**O presente certificado é válido por 10 dias após a data da emissão / El presente certificado es válido por 10 días después de la fecha de emisión / This certificate is valid for 10 days from the date of issue.**

**Atenção:** / Atención: / Attention:

**È necessária uma licença de importação dependendo a emissão do certificado da sua apresentação / Un permiso de importación es necesario dependiendo la emisión del certificado de su presentación / An import permit is required depending the issue of the certificate of its presentation.**

**O regresso a Portugal implica uma colheita de sangue ao animal para verificação do número de anticorpos relativamente à raiva, efetuada por um veterinário habilitado, pelo menos 30 dias após a vacinação (realizada após identificação - microchip) e 3 meses antes da circulação. Este prazo de 3 meses não se aplica se a análise de sangue for realizada, com resultado positivo, antes do animal ter deixado o território da Comunidade. Consulte o Portal da DGAV no seguinte endereço: <http://www.dgv.min-agricultura.pt/portal/page/portal/DGV> / El retorno a Portugal, obliga a una muestra de sangre del animal para comprobar el número de anticuerpos en relación con la rabia, efectuada por veterinario habilitado, por lo menos 30 días después de la vacunación (después de la identificación-microchip) y 3 meses antes de circulación. No se aplicará la regla de los 3 meses, al resultar positivo el examen de sangre efectuado antes del animal dejar territorio de la Comunidad. Ver el sitio web a la siguiente dirección: <http://www.dgv.min-agricultura.pt/portal/page/portal/DGV> / The return to Portugal involves a blood sample to check the number of antibodies in relation to rabies, taken by an authorised veterinarian, at least 30 days after antirabies vaccination (after identification-microchip) and 3 months before being moved. This 3 months period shall not apply if the blood test was carried out, with positive result, before the animals left the territory of the Community. See the DGAV Website on the following address: <http://www.dgv.min-agricultura.pt/portal/page/portal/DGV>.**