

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

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

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 ⁽¹⁾ (indicar n.º e posição)/Tattoo/chip ⁽¹⁾ (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/Mean 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 e qualquer vacinação subsequente foi efetuada no prazo de validade da vacinação anterior** ⁽²⁾⁽³⁾ */ At least 21 days have elapsed since the completion of the primary vaccination against rabies and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination ⁽²⁾⁽³⁾ *:

Data de vacinação/Date of vaccination:

Nome comercial/Trade name:

Número do lote/Batch number:

Ou/Or

Não foi vacinado contra a raiva por ter menos de 3 meses de idade mas foi vacinado com vacinas apropriadas para a idade (em particular contra o parvovírus) * /Was not vaccinated against rabies because it is less than 3 months old but was vaccinated with appropriate vaccines for the age (especially against parvovirus) *:

Data de vacinação/Date of vaccination:

Nome comercial/Trade name:

Número do lote/Batch number:

(repetir se necessário/repeat if necessary)

- * **Riscar o não aplicável/**Delete as appropriate.

- (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 (EU) No 576/2013.