

**CERTIFICADO VETERINÁRIO INTERNACIONAL PARA CÃES E GATOS COMO ANIMAIS DE COMPANHIA,
DESTINADOS À ARGENTINA**
CERTIFICADO VETERINARIO INTERNACIONAL PARA PERROS Y GATOS COMO MASCOTAS,
CON DESTINO A ARGENTINA

ENVIO DE CARÁTER/ENVIO DE CARÁCTER:

Definitivo/Definitivo

Temporário/Temporal

PAÍS DE ORIGEM/PAÍS DE ORÍGEN: PORTUGAL

PAÍS DE TRÂNSITO/PAÍS DE TRÁNSITO:

NOME DA AUTORIDADE COMPETENTE/NOMBRE DE LA AUTORIDAD COMPETENTE:

I – IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL/IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL

Nome/Nombre:

Espécie/Especie:

Raça/Raza:

Sexo/Sexo:

Data de Nascimento/Fecha de Nascimento:

Pelagem/Pelaje:

Número de microchip ⁽¹⁾ (se existente), data de aplicação/Número de microchip ⁽¹⁾ (si corresponde), fecha de aplicación:

⁽¹⁾ De acordo com as Normas ISO 11784 ou Anexo "A" da Norma 11785/⁽¹⁾ Según las normas ISO 11784 o el anexo "A" de la norma 11785

Localização do microchip (se existente)/Ubicación do microchip (si corresponde):

II – INFORMAÇÃO SOBRE A ORIGEM/INFORMACIÓN DE ORIGEN

Proprietário ou responsável (Nome e morada)/Propietario o persona responsable (Nombre y dirección):

Meio de transporte/Medio de transporte:

III – INFORMAÇÃO SOBRE O DESTINO/INFORMACIÓN DE DESTINO

Proprietário ou responsável (Nome e morada)/Propietario o persona responsable (Nombre y dirección):

IV – INFORMAÇÃO SANITÁRIA/INFORMACIÓN SANITARIA

O veterinário oficial abaixo assinado, certifica em relação ao animal identificado em I, que/El veterinario oficial abajo firmante certifica, con respecto al animal identificado en I, que:

1 - Foi examinado dentro dos 10 (dias) anteriores à data de emissão do certificado, e não apresenta sinais clínicos de doenças infecciosas ou parasitárias e está apto para o transporte/Ha sido examinado dentro de los 10 (diez) días anteriores a la fecha de expedición del certificado, y no presenta signos clínicos de enfermedades infecciosas ni parasitarias y es apto para el transporte;

Data/Fecha:

2 - Dados da vacinação antirrábica/Datos de la vacunación antirrábica

Foi vacinado contra a raiva ⁽²⁾ ⁽³⁾/Ha sido vacunado contra la rabia ⁽²⁾ ⁽³⁾

Data de vacinação (dia/mês/ano)/Fecha de vacunación (día/mes/año):

Data de validade/Fecha de validez:

Nome da vacina/Nombre de la vacuna:

Laboratório produtor/Número do lote/Laboratorio productor/Número de lote:

Tem menos de 90 (noventa) dias de idade no momento da emissão do presente certificado, não foi vacinado contra a raiva e não esteve em nenhuma propriedade onde tenha ocorrido algum caso de raiva urbana nos últimos noventa (90) dias ⁽³⁾/Es menor de noventa (90) días al momento de la emisión del presente certificado, no ha sido vacunado contra la rabia y no ha estado en ninguna propiedad donde ocurrido ningún caso de Rabia urbana en los últimos noventa (90) días ⁽³⁾;

⁽²⁾ **Para efeitos da emissão deste certificado a vacina anti-rábica só pode ser administrada aos 3 (três) meses de idade e, no caso de uma primovacinação, só é considerada válida 21 (vinte e um) dias após a sua administração/A efectos de la expedición de este certificado, la vacunación antirrábica sólo puede administrarse a los 3 (tres) meses de edad y, en el caso de una primo vacunación, sólo se considera válida 21 (veintiún) días después de su administración.**

⁽³⁾ **Eliminar se não aplicável/Tachar lo que no corresponda.**

3 - Dados do tratamento antiparasitário/Datos del tratamiento antiparasitario

Foi submetido dentro dos 15 (quinze) dias anteriores à emissão do presente certificado, a um tratamento de amplo espectro contra parasitas internos e externos com produtos autorizados pela Autoridade Veterinária Competente/Ha sido sometido dentro de los quince (15) días previos a la emisión del presente certificado a un tratamiento de amplio espectro contra los parásitos internos y externos con productos autorizados por la Autoridad Veterinaria Competente.

Data de administração do antiparasitário interno (dia/mês/ano)/Fecha de administración del antiparasitario interno (día/mes/año):

Laboratório/Nome comercial/Laboratorio/Nombre comercial:

Princípio ativo do produto/Principio activo del producto:

Data de administração do antiparasitário externo (dia/mês/ano)/Fecha de administración del antiparasitario externo (día/mes/año):

Laboratório/Nome comercial/Laboratorio/Nombre comercial:

Princípio ativo do produto/Principio activo del producto:

4 - Outras vacinações (quando aplicável)/Otras vacunaciones (cuando corresponda):

Nome Comercial da vacina/Nombre Comercial de la vacuna	Doença/Enfermedad	Laboratório Fabricante/Laboratorio Fabricante	N.º Partida/Lote/N.º Partida/Lote	Data de vacinação/Fecha de vacunación

5 - Informações sanitárias adicionais/Informaciones sanitarias adicionales

Foi submetido aos seguintes tratamentos dentro dos 3 (três) meses anteriores à emissão do presente certificado/Ha sido sometido a los siguientes tratamientos en los tres (3) meses previos a la emisión del presente certificado:

Diagnóstico previsto/Diagnóstico presuntivo:

Data de administração do produto (dia/mês/ano)/Fecha de administración del producto (día/mes/año) ⁽⁴⁾:

Laboratório/Nome comercial/Laboratorio/Nombre comercial:

Princípio ativo do produto/Principio activo del producto:

⁽⁴⁾ **Repetir quantas vezes seja necessário/Repetir cuantas veces sea necesario**

O presente certificado é válido por 60 (sessenta) dias após a data da emissão, desde que a vacinação antirrábica esteja válida/Este certificado tiene una validez de 60 (sesenta) días a partir de la fecha de su emisión, siempre que la vacunación antirrábica sea válida.

NOTA/NOTA:

O presente certificado aplica-se também a cães e gatos quando se destinam a exposições ou eventos/Este certificado también se aplica a los perros y gatos cuando se destinan a exposiciones o eventos.