

**CERTIFICADO VETERINÁRIO PARA CÃES E GATOS SEM CARÁTER COMERCIAL  
DE PORTUGAL PARA O PAQUISTÃO**

VETERINARY CERTIFICATE FOR DOGS AND CATS WITH NO COMMERCIAL PURPOSES  
FROM PORTUGAL TO PAKISTAN

**Certificado n.º/Certificate No:**

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

**Nome/Name:**

**Espécie/Species:**

**Sexo/Sex:**

**Raça/Breed:**

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

**Cor/Colour:**

**Microchip (indicar n.º)/Microchip (state No)**

**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 e não apresentou sinais clínicos de doença contagiosa própria da espécie, nomeadamente raiva/Has been examined and showed no clinical signs of contagious disease proper to the species, especially rabies.**

**b) Foi vacinado contra a raiva cumprindo a seguinte condição <sup>(\*)</sup>/It has been vaccinated against rabies fulfilling the following condition <sup>(\*)</sup>:**

**A vacinação antirrábica foi administrada há pelo menos 30 dias (no caso de primovacinação) <sup>(1)</sup>**/The rabies vaccine has 30 days old (in case of primary vaccination) <sup>(1)</sup>.

**c) Foi ainda vacinado contra as seguintes doenças <sup>(\*)</sup>**/It has also been vaccinated against the following diseases<sup>(\*)</sup>:

**No caso dos cães: esgana, parvovirose, leptospirose e hepatite**/For dogs: canine distemper, canine parvovirus, leptospirosis and canine hepatitis.

**No caso dos gatos: panleucopénia, calicivirose e rinotraqueíte**/For cats: panleukopenia, feline calicivirus and rhinotracheitis.

**(\*) os documentos do animal têm de incluir data de vacinação, lote da vacina e vinheta e tratamentos efetuados**/vaccination documents must include vaccination date, batch number, vaccine labels and treatments effected.

**d) Foi tratado contra parasitas internos e externos dentro dos 12 dias anteriores à exportação**/Were treated for internal and external parasites within 12 days prior to export.

**O presente certificado é válido por 10 dias após a data da emissão**/This certificate is valid for 10 days from the date of issue.

**(1) Os animais devem ser vacinados contra a raiva a partir das 12 semanas de idade**/<sup>(1)</sup> The animals must be vaccinated against rabies from the 12 weeks of age.

**NOTA/NOTE**

**Os gatos e cães devem ser transportados em caixas ou gaiolas limpas**/Cats and dogs must be transported in clean boxes or cages.

**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.**

**\*Entenda-se esta vacinação como uma primo-vacinação, não sendo aplicável o período de espera de pelo menos 30 dias numa revacinação efetuada dentro do período de validade da vacinação anterior.**

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-month 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.

**\*This vaccination is understood as a primo-vaccination, and the waiting period of at least 30 days is not applicable to a revaccination carried out within the period of validity of the previous vaccination.**