

**CERTIFICADO SANITÁRIO VETERINÁRIO PARA EXPORTAÇÃO DE CÃES
DE PORTUGAL PARA A AUSTRÁLIA**

VETERINARY HEALTH CERTIFICATE FOR THE EXPORT OF DOGS
FROM PORTUGAL TO AUSTRALIA

Certificado n.º/Certificate No:
Licença de importação n.º/Import permit No:

1. DESCRIÇÃO DO ANIMAL/ANIMAL DETAILS

Nome/Name:

Data de nascimento (dd/mm/aaaa)/Date of birth (dd/mm/yyyy):

Sexo/Sex:

Macho/Male

Macho castrado/Neutered male

Fêmea/Female

Fêmea esterilizada/Neutered female

Se fêmea, não está grávida há mais de 30 dias ou a amamentar crias/If female, she is not more than 30 days pregnant or suckling young

***No caso de um animal cruzado, data do último cruzamento (dd/mm/aaaa)/*If mated, date of last mating (dd/mm/yyyy):**

***[risca conforme aplicável]/*[Strike through as required]**

Número do microchip/Microchip number:

Localização do microchip/Site of microchip:

Data do exame clínico final e da leitura do microchip (no prazo de cinco dias antes da exportação)/Date of final examination and microchip scanning (within five days of export) (dd/mm/aaaa)/(dd/mm/yyyy):

Contacto do Veterinário clínico responsável pela preparação do animal/Contact details of preparing Government Approved Veterinarian

Nome/Name:

Email/Contactos/Email/Contact details:

2. REGISTO DOS TESTES E TRATAMENTOS ⁽¹⁾/TEST AND TREATMENT RECORD ⁽¹⁾

Testes realizados/ Tests conducted	Data da colheita da amostra/ Sample collection date (dd/mm/a)/ (dd/mm/yyyy)	Tipo de teste/ Test type	Resultado do teste/ Test result
Teste de titulação de anticorpos neutralizantes da raiva (RNATT)/ Rabies Neutralising	1. Data da colheita/ Collection date 2. Data de chegada ao laboratório/	FAVN* or RFFIT* (Positivo em ≥0.5IU/mL)/ FAVN* or RFFIT* (Positive at ≥0.5IU/mL)	

Testes realizados/ Tests conducted	Data da colheita da amostra/ Sample collection date (dd/mm/a)/ (dd/mm/yyyy)	Tipo de teste/ Test type	Resultado do teste/ Test result
Antibody Titre Test (RNATT)	Date arrived at laboratory	* [riscar conforme aplicável] * <i>[Strike through as required]</i>	
<i>Leishmania infantum/</i> <i>Leishmania infantum</i>		IFAT* ou ELISA* (Negativo)/ IFAT* or ELISA* (Negative) * [riscar conforme aplicável] * <i>[Strike through as required]</i>	
* <i>Leptospira sv. Canicola</i> (Se testado)/ * <i>Leptospira sv. Canicola</i> (if tested) * [riscar conforme aplicável] * <i>[Strike through as required]</i>		MAT (Negativo em 1:100)/ MAT (Negative at 1:100)	
* <i>Brucella canis</i> (if not neutered)/ * <i>Brucella canis</i> (if not neutered) * [riscar conforme aplicável] * <i>[Strike through as required]</i>		RSAT*ou TAT* ou IFAT* (Negativo)/ RSAT*ou TAT* or IFAT* (Negative) * [riscar conforme aplicável] * <i>[Strike through as required]</i>	

Vacinações administradas/ Vaccinations administered	Data(s) de vacinação (dd/mm/aaaa)/ Vaccination date(s) (dd/mm/yyyy)	Tipo de vacinação/ Vaccination type
Vacinação contra a raiva/ Rabies vaccination		Nome da vacina/Vaccine name: Número do lote/Batch number: Data de validade/Expiry date: Data de revacinação/Date next booster due:
* <i>Leptospira sv. Canicola</i> (Se não testado)/ * <i>Leptospira sv. Canicola</i> (if not tested)	1.	Nome da vacina/Vaccine name: Número do lote/Batch number: Data de validade/Expiry date:

Vacinações administradas/ Vaccinations administered	Data(s) de vacinação (dd/mm/aaaa)/ Vaccination date(s) (dd/mm/yyyy)	Tipo de vacinação/ Vaccination type
<p>* [riscar conforme aplicável]/ * [Strike through as required]</p> <p>Nota/Note: Todas as datas das vacinações/revacinações contra a <i>Leptospira interrogans sv.</i> Canicola devem ser registadas/All current <i>Leptospira</i> <i>interrogans sv.</i> Canicola vaccinations and booster due date must be recorded.</p>		Data de revacinação/Date next booster due:
	2.	Nome da vacina/Vaccine name: Número do lote/Batch number: Data de validade/Expiry date:
		Data de revacinação/ Date next booster due:
	*3.	Nome da vacina/Vaccine name: Número do lote/Batch number: Data de validade/Expiry date:
	*4.	Nome da vacina/Vaccine name: Número do lote/Batch number: Data de validade/Expiry date:
		Data de revacinação/ Date next booster due:

Tratamentos administrados/ Treatments administered	Data(s) dos tratamentos (dia/mês/ano)/ Treatment date(s) (dd/mm/yyyy)	Tipo de tratamento/ Treatment type
<p>* <i>Babesia canis rossi</i> (apenas para cães e gatos que visitaram África)/ * <i>Babesia canis rossi</i> (dogs that have visited mainland Africa only)</p> <p>* [riscar conforme aplicável]/ * [Strike through as required]</p>		Nome do produto/ Product name: Ingrediente(s) ativos/ Active ingredient(s): Dose utilizada/ Dose rate

Tratamentos administrados/ Treatments administered	Data(s) dos tratamentos (dia/mês/ano)/ Treatment date(s) (dd/mm/yyyy)	Tipo de tratamento/ Treatment type
Parasitas externos/ External parasites <i>* [riscar conforme aplicável] /</i> <i>* [Strike through as required]</i>	1.	Nome do produto/ Product name: Ingrediente(s) ativos/ Active ingredient(s): Dose utilizada/ Dose rate
	*2	Nome do produto/ Product name: Ingrediente(s) ativos/ Active ingredient(s): Dose utilizada/ Dose rate
	*3	Nome do produto/ Product name: Ingrediente(s) ativos/ Active ingredient(s): Dose utilizada/ Dose rate
Parasitas internos/ Internal parasites	1.	Nome do produto/ Product name: Ingrediente(s) ativos/ Active ingredient(s): Dose utilizada/ Dose rate:
	2.	Nome do produto/ Product name: Ingrediente(s) ativos/ Active ingredient(s): Dose utilizada/ Dose rate:

3. DECLARAÇÕES/DECLARATIONS

1. **Ou**/Either:

***O cão foi exportado da Austrália em/**The dog was exported from Australia on
 ___/___/___ **(dd/mm/aaaa)/(dd/mm/yyyy)**

e uma cópia da licença de exportação emitida pela Austrália está anexada/and a copy of the
 Australian export permit is attached.

OU/OR

O cão foi sujeito a uma verificação de identidade em/The dog underwent an identity verification

on ____/____/____ (dd/mm/aaaa)/(dd/mm/yyyy)

que ocorreu pelo menos 180 dias antes da data programada de exportação para a Austrália e uma cópia do documento de identificação está anexada/which is at least 180 days prior to the scheduled date of export to Australia and a copy of the identification declaration is attached.

OU/OR

***O cão não foi exportado da Austrália e não passou por uma verificação de identidade**/*The dog was not exported from Australia and has not undergone an identity verification.

[riscar conforme aplicável]/[Strike through as required]

2. O cão foi considerado livre de sinais de doença clínica ou infecciosa durante a inspeção final realizada dentro dos 5 dias anteriores à exportação/The dog was free from signs of clinical or infectious disease during the final inspection within 5 days of export.

3. A vacinação antirrábica do cão está atualizada, na data programada de exportação para Austrália, de acordo com as instruções do fabricante/The dog's rabies vaccination is current according to manufacturer directions at the scheduled date of export to Australia.

4. O cão está apto e considerado saudável para realizar a viagem até a Austrália e ser submetido a quarentena/The dog is fit and healthy to undertake the journey to Australia and undergo quarantine.

4. CERTIFICAÇÃO SANITÁRIA/HEALTH ATTESTATION

Eu, veterinário oficial abaixo assinado, certifico que, após a devida investigação, todas as informações fornecidas neste certificado sanitário veterinário são verdadeiras e o cão cumpre integralmente os requisitos de pré-exportação descritos na licença de importação da Austrália e o número do microchip referido em toda a documentação corresponde ao número do microchip lido no animal descrito aqui/I, the undersigned official veterinarian, certify that after due enquiry all the information provided in this veterinary health certificate is true and the dog fully complies with the pre-export requirements described in the Australian import permit and the microchip number listed on all documentation matches the microchip number scanned on the animal described here.

País de exportação/Country of export: **PORTUGAL**

Autoridade competente/Competent Authority:

Data de conclusão do certificado/Date certificate completed:
(dia/mês/ano)/(day/month/year)

(¹) Os testes, vacinações e tratamentos referidos neste certificado têm de ter em consideração as regras específicas indicadas no [Website](#) dos Serviços Oficiais da Austrália/⁽¹⁾The tests, vaccinations and treatments referred to in this certificate must take into account the specific rules indicated on the Australian Government [Website](#).