

CERTIFICADO ZOOSANITÁRIO PARA ANIMAIS DE COMPANHIA
HEALTH CERTIFICATE FOR PET ANIMALS

País expedidor /Dispatching country: **PORTUGAL**

País de destino/Country of destination:

I - IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL/ANIMAL IDENTIFICATION

Nome/Name

Espécie/Species

Sexo/Sex

Raça/Breed

Data de nascimento/Date of birth

Cor/Colour

Tatuagem/chip, manchas/malhas ou outros sinais particulares (indicar n.º e posição)/Tattoo/chip, marks or other special particulars (state No 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/Means of transport

IV - CERTIFICAÇÃO SANITÁRIA/HEALTH INFORMATION

O abaixo assinado, veterinário oficial, certifica que o animal acima identificado cumpre os seguintes requisitos/The undersigned, official Veterinarian, certify that the above identified animal meets the following requirements:

- a) **Que foi examinado nesta data, não apresentando sinais clínicos de doença contagiosa própria da espécie, nomeadamente raiva/**It has been examined this day and shows no clinical signs of contagious disease own to the species, namely rabies.

- b) **Que há mais de 30 dias e menos de 1 ano foi vacinado contra a raiva com vacina oficialmente autorizada com as seguintes características/It has been vaccinated not less than 30 days and not more than a year against rabies with an officially approved vaccine with the following characteristics:**

- **Nome comercial/Trade name:**
- **Tipo de vacinação/Type of vaccination :**
- **Nº de lote/Batch No:**
- **Data de vacinação/Date of vaccination:**

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

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.

É necessário reconhecer a assinatura deste certificado na Embaixada de Cuba:

Rua Pêro da Covilhã, n.º 14

Restelo 1400 -297

Lisboa Tel.: 213041861/66/67

E-mail: embajada.cuba@pt.embacuba.cu consul.cuba@pt.embacuba.cu