

**CERTIFICADO VETERINÁRIO  
PARA CÃES E GATOS COMO ANIMAIS DE COMPANHIA, COM OU SEM CARÁCTER COMERCIAL, DE  
PORTUGAL PARA O BRASIL <sup>(1)</sup>**

PAÍS DE ORIGEM: **PORTUGAL**

PAÍS(ES) DE TRÂNSITO (se aplicável):

PAÍS DE DESTINO:

NOME DA AUTORIDADE COMPETENTE:

**I. IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS**

| Nº de ordem | Nome do animal | Espécie | Raça | Sexo | Pelagem | Data de nascimento | Microchip e data de aplicação * (2) | Localização do microchip * (2) |
|-------------|----------------|---------|------|------|---------|--------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| 1           |                |         |      |      |         |                    |                                     |                                |
| 2           |                |         |      |      |         |                    |                                     |                                |
| 3           |                |         |      |      |         |                    |                                     |                                |
| 4           |                |         |      |      |         |                    |                                     |                                |
| 5           |                |         |      |      |         |                    |                                     |                                |

\* Se corresponder

(2) De acordo com as Normas ISO 11784 e/ou 11785

**II. INFORMAÇÃO DE ORIGEM**

Nome do proprietário ou responsável:

Endereço:

Meio de transporte:

**III. INFORMAÇÃO DE DESTINO**

Nome do proprietário ou responsável

Endereço:

#### IV. INFORMAÇÃO ZOOSANITÁRIA

O veterinário oficial abaixo assinado certifica que Portugal é livre de raiva e que:

1. O(s) animal(is) foi(ram) vacinado(s) contra a raiva \* \*\*

| Nº ordem | Data de vacinação<br>(dia/mês/ano) | Data de validade<br>(dia/mês/ano) | Nome da vacina | Laboratório | Número do lote |
|----------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------|----------------|
| 1        |                                    |                                   |                |             |                |
| 2        |                                    |                                   |                |             |                |
| 3        |                                    |                                   |                |             |                |
| 4        |                                    |                                   |                |             |                |
| 5        |                                    |                                   |                |             |                |

\* Manter o mesmo número de ordem da tabela "I. Identificação do animal".

\*\* A vacina contra a raiva só pode ser administrada a partir das 12 semanas de idade e, no caso de animais primo vacinados, foram transcorridos vinte e um (21) dias desde a aplicação da referida vacina. Aqueles animais que não tenham sido revacinados antes do vencimento da vacina vigente são considerados primo vacinados.

**OU**

O(s) animal(is) é(são) menor(es) de 12 semanas de idade, e não vacinado(s) contra a raiva.

\* Eliminar o que não corresponda.

2. O(s) animal(is) foi(foram) submetido(s), dentro dos quinze (15) 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 e seguindo as recomendações do fabricante.

2.1 Tratamento antiparasitário interno:

| Nº ordem | Data de administração<br>(dia/mês/ano) | Laboratório | Marca/Nome comercial | Princípios ativos |
|----------|--|-------------|----------------------|-------------------|
| 1        |  |             |                      |                   |
| 2        |  |             |                      |                   |
| 3        |  |             |                      |                   |
| 4        |  |             |                      |                   |
| 5        |  |             |                      |                   |

\*Manter o mesmo número de ordem da tabela "I. Identificação do animal".

2.2 Tratamento antiparasitário externo:

| Nº ordem | Data de administração<br>(dia/mês/ano) | Laboratório | Marca/Nome comercial | Princípios ativos |
|----------|--|-------------|----------------------|-------------------|
| 1        |  |             |                      |                   |
| 2        |  |             |                      |                   |
| 3        |  |             |                      |                   |
| 4        |  |             |                      |                   |
| 5        |  |             |                      |                   |

\*Manter o mesmo número de ordem da tabela "I. Identificação do animal".

### 3. Informação adicional:

Declaro que o(s) animal(is) foi(foram) examinado(s), dentro dos dez (10) dias anteriores à emissão do presente certificado, não manifesta(m) evidências de sinais clínicos de doenças infectocontagiosas nem parasitárias e está(ão) apto(s) para transporte.

Data (dia/mês/ano):

Se for uma fêmea acompanhada da(s) sua(s) cria(s) menor(es) de noventa (90) dias de idade, a seguir os seus dados:

N.º de animais:

Data de nascimento:

Sexo:

\* Eliminar caso não corresponda.

Este Certificado Veterinário é válido por sessenta (60) dias, a partir da data de sua emissão, desde que a vacinação antirrábica se encontre vigente.

<sup>(1)</sup> Entende-se por caninos e felinos domésticos os espécimes das espécies *Canis lupus familiaris* e *Felis silvestris catus*.

### NOTAS:

O presente certificado aplica-se também a cães e gatos quando se destinam a exposições ou eventos.

Não existem restrições quanto ao número de cães e de gatos que podem viajar para o Brasil, sendo a certificação no caso de cães e gatos sem carácter comercial aplicável a estes animais acompanhados ou não dos seus proprietários.

### ATENÇÃO

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.

**Este certificado aplica-se apenas para a entrada de cães e gatos no Brasil, NÃO SENDO, POR ISSO, VÁLIDO, PARA REGRESSO A PORTUGAL.**

**No que respeita à validade da vacinação antirrábica/prazos para revacinação, informamos que existe um acordo entre Portugal e o Brasil, segundo o qual prevalece sempre a data de validade prevista na documentação do animal (ex: boletim de vacinas ou Passaporte de Animal de Companhia da UE).**

**Assim, as autoridades brasileiras comprometeram-se a aceitar revacinações feitas em Portugal com prazos superiores a um ano (em conformidade com o previsto na *Listagem de Vacinas Antirábicas Autorizadas para Cães, Gatos e Furões*, disponível [aqui](#)), assim como em Portugal são consideradas válidas revacinações efetuadas no Brasil com prazo anual.**