Protocol must be used as of July 15, 2003

Health Certificate No. _____
(Valid Only if USDA Veterinary Seal
Appears over the Certificate Number)

July 2003

INTERNATIONAL HEALTH CERTIFICATE FOR BOVINE SEMEN
EXPORTED FROM THE UNITED STATES TO MEXICO
CERTIFICADO INTERNACIONAL ZOOSANITARIO PARA EXPORTAR SEMEN BOVINO
DE LOS ESTADOS UNIDOS HACIA DE MEXICO

I. Name and Address of Consignor:
Nombre y Dirección del Consignador:

Place of Shipment:
Lugar del Envío:

II. Destination of Semen:
Destino del Semen:

Total Number of Units: French Straws
Número Total de Unidades: *Pajillas*

Name and Address of Consignee:
Nombre y Dirección del Destinatario:

III. Donor Animal and Semen Identification:
Toro Donante e Identificación del Semen:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws**;**
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws**;**
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:

Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:

Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:

Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number: Number of Units: French Straws;
Número de Registro: *Número de Unidades:* *Pajillas;*
Breed: Date of Birth:
Raza: *Fecha de Nacimiento:*
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Protocol must be used as of July 15, 2003

Health Certificate No. _____
(Valid Only if USDA Veterinary Seal
Appears over the Certificate Number)

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number:
Número de Registro:
Number of Units:
Número de Unidades:
French Straws**;**
Pajillas;
Breed:
Raza:
Date of Birth:
Fecha de Nacimiento:
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

Code Number and Name of Donor:
Número de Código y Nombre del Donante:

Registration Number:
Número de Registro:
Number of Units:
Número de Unidades:
French Straws**;**
Pajillas;
Breed:
Raza:
Date of Birth:
Fecha de Nacimiento:
Collection Code:
Código de Colecta:
Collection Date:
Fecha de Colecta:

CERTIFICATION STATEMENTS
CERTIFICACIONES

1. The said semen originates from donor bulls which are residing in an artificial insemination center under the direct supervision of an official USDA-accredited veterinarian.
El semen de referencia procede de bovinos que han sido aprobados como donadores y se encuentran alojados en un centro de inseminación autorizado bajo control oficial.

2. **Either:**

   2a) At the time of collection the donor bulls were clinically healthy showing no signs of the following diseases and were tested with negative results for paratuberculosis, bovine viral diarrhea (BVD), tuberculosis, brucellosis, trichomoniasis, leptospirosis, and campylobacteriosis. (Show latest test results.)
   En el momento de la recolección del semen, los donadores se encontraron clínicamente sanos no mostrando evidencias de paratuberculosis, diarrhea viral bovina, tuberculosis, brucelosis, tricomoniasis, leptospirosis, y campilobacteriosis.(Muestre los últimos resultados del laboratorio.)

Health Certificate No. _____
(Valid Only if USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

OR

2b) The semen meets the minimum requirements established by the Certified Semen Services (CSS) for disease control of semen produced for AI.
El semen cumple con los requisitos mínimos exigidos por los servicios de semen certificado (CSS) para el control de enfermedades en semen producido para inseminación artificial.

3. The AI center, from which the semen originated, has been clinically free of the above mentioned diseases during the 6 months prior to the collection of semen for exportation to Mexico.
El centro de inseminación artificial en el cual se obtuvo el semen ha permanecido libre de las enfermedades antes indicadas durante los seis meses anteriores a la recolección del semen.

_____
Name of Accredited Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Acreditado

_____
Type or Print Name of Endorsing Federal Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Federal que enodosa. Escriba a máquina o en letra de molde.

_____
Signature of Accredited Veterinarian
Firma del Médico Veterinario Acreditado

_____
Date Endorsed and Signature Endorsing Federal Veterinarian
Fecha de endoso y Firma del Médico Veterinario Federal que endosa.
(Valid only if USDA Veterinary Seal Appears over the Signatura of the Endorsing Federal Veterinarian). *(Válido solamente si el sello veterinario de USDA está sobre la firma del Médico Veterinario Federal.*