



Health Certificate No. \_\_\_\_\_  
 (Valid only if the USDA Veterinary Seal  
 Appears over the Certificate Number)

**INTERNATIONAL HEALTH CERTIFICATE FOR DOGS AND CATS  
 EXPORTED FROM THE UNITED STATES OF AMERICA TO PERU  
 CERTIFICADO INTERNACIONAL ZOOSANITARIO PARA EXPORTAR  
 PERROS Y GATOS DE LOS ESTADOS UNIDOS A PERÚ**

1. Name and Address of Owner/Exporter:  
*Nombre y Dirección del Dueño/Exportador:*

2. Identification of the animals to be exported / *Identificación de los animales a ser exportados.*

Species: dog or cat / <i>Especie: perros/s o gato/s</i>	Sex/ <i>Sexo</i>	Breed/ <i>Raza</i>

**CERTIFICATION STATEMENTS / CERTIFICACIONES**

**Delete as appropriate / Escoja una respuesta y borre la/s otra/s**

1. The [dog/s] [~~cat/s~~] [~~was/were~~] examined and found healthy and free from clinical signs of infectious, transmissible, and parasitic diseases.

~~El/los perro/s][gato/s] [fue/fueron] examinados y se encontraron en buen estado de salud y libre de signos clínicos de enfermedades infectocontagiosas o parasitarias.~~

**(Delete as appropriate / Escoja una respuesta y borre la otra)**

~~[2. The cats were vaccinated against rabies, feline viral rhinotracheitis, feline calicivirus, and panleukopenia within 12 months prior to export.~~

~~Cats younger than 3 months of age were not vaccinated against rabies.~~



Health Certificate No. \_\_\_\_\_  
(Valid only if the USDA Veterinary Seal  
Appears over the Certificate Number)

~~El/los gato/s fue/fueron vacunados contra la rabia, rinotraqueitis viral felina, calicivirus felino y panleucopenia en los 12 meses previos a la fecha de embarque. Los gatos menores de 3 meses de edad no fueron vacunados contra la rabia.]~~

[2. The dog/s ~~was~~/were vaccinated against rabies, distemper, canine hepatitis, leptospirosis (*Leptospira canicola* and *L. icterohaemorrhagiae*), parvovirus, and parainfluenza within 12 months prior to export.

Dogs younger than 3 months of age were not vaccinated against rabies.

~~El/los perro/s fue/fueron vacunados contra la rabia, enfermedad de Carré, hepatitis canina, leptospirosis (*Leptospira canicola* and *L. icterohaemorrhagiae*), parvovirus canino y parainfluenza en los 12 meses previos a la fecha de embarque. Los perros menores de 3 meses de edad no fueron vacunados contra la rabia.]~~

**(Delete as appropriate / *Escoja una respuesta y borre la otra*)**

3. The [dog/s] ~~cat/s~~ [~~was~~/were] treated for endo and ectoparasites with products approved by the country of origin within 30 days prior to the export date.

~~[El/Los][perro/s] [~~gato/s~~][fue/ fueron] tratados para endo y ectoparásitos con productos aprobados por el país de origen en los 30 días antes de la fecha de embarque.~~

Inspection date / *Fecha de inspección* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name of Accredited Veterinarian  
*Nombre del Médico Veterinario  
Acreditado*

\_\_\_\_\_  
Name of Endorsing Federal  
Veterinarian  
*Nombre del Médico Veterinario  
Federal que endosa.*

\_\_\_\_\_  
Signature of Accredited Veterinarian (Date)  
*Firma del Médico Veterinario Acreditado  
(Fecha)*

\_\_\_\_\_  
Date Endorsed and Signature of  
Endorsing Federal Veterinarian  
*Fecha de endoso y firma del Médico  
Veterinario que endosa.*

(Valid only if the USDA Veterinary Seal appears over the signature of the Endorsing Federal Veterinarian.) (*Válido Solamente si el sello veterinario del USDA está sobre la firma del Médico Veterinario Federal*).