ADDITIONAL TERM TO ACCOMPANY THE EXPORTS OF FERTILE EGGS FROM UNITED STATES TO BRAZIL (EXCEPT ratites). / *TERMO ADICIONAL PARA EXPORTAÇÃO DE OVOS FÉRTEIS (À EXCEÇÃO DE RATITAS) DOS ESTADOS UNIDOS PARA O BRASIL.*

ANIMAL HEALTH ADDITIONAL REQUIREMENTS / *REQUISITOS ADICIONAIS DE SANIDADE ANIMAL*

1. Animal health attestation / *Atestado de sanidade animal:*

The officially accredited veterinarian, here undersigned, certifies that the hatching eggs described in at certificate number _____:

O Veterinário oficialmente credenciado, abaixo assinado, certifica que os ovos para incubação descritos no certificado nº _____:

1.1. They come from a country, zone or compartment: / *Procedem de um país, zona ou compartimento:*

a) Newcastle disease and avian influenza free according to the criteria of the World Animal Health organization - OIE; and / *Livre de doença de Newcastle e de influenza aviária de acordo com os critérios da organização Mundial de Saúde Animal – OIE; e*

b) Where is enforced an avian influenza surveillance program in accordance with NPIP. / *Onde está em prática um programa de vigilância da influenza aviária em conformidade com o NPIP.*

1.2. Originate from establishments (s): / *Provêm de estabelecimento(s):*

a) No epidemiological link to an establishment where avian influenza has been detected in the last 30 days; / *Sem ligação epidemiológica a qualquer estabelecimento onde tenha sido detectada influenza aviária nos últimos 30 dias;*

b) That is not (are) subject (s) to any animal health restriction; and / *Que não está(ão) sujeito(s) a qualquer restrição sanitária; e*

c) There has not been an outbreak of highly pathogenic avian influenza or Newcastle disease for at least the past 30 days in a radius of 10 km. / *Que não se registou qualquer surto de influenza aviária de alta patogenicidade ou de doença de Newcastle pelo menos nos últimos 30 dias em um raio de 10 km.*

1.3. Come from flocks which: / *Provêm de plantéis que:*

a) During the period of accommodation in the establishment had no contact with poultry not meeting the requirements of certificate No. _____ and this additional term. / *Durante o período de alojamento no estabelecimento não tiveram contato com aves que não preenchessem os requisitos estabelecidos no certificado nº _____ e no presente termo adicional.*

1.4. The eggs for exportation: / *Os ovos a serem exportados:*

a) Have been transported directly from the source establishment to the place of shipment in closed containers; / *Foram transportados diretamente do estabelecimento de origem ao local de embarque em contentores fechados;*

b) Have been examined at the date of issuance of this certificate and showed no evidence or grounds for suspecting the presence of avian influenza; and / *Foram examinados na data de emissão do presente certificado e não mostraram indícios nem razões para se suspeitar da presença de influenza aviária; e*

c) Were transported in closed and sealed boxes so as to avoid any possibility of substitution of the contents. / *Foram transportados em caixas fechadas e lacradas, de forma a evitar qualquer possibilidade de substituição do conteúdo.*

This additional term does not replace the International Animal Health Certificate agreed with Brazil, and exporting country shall meet all the requirements listed in Annex II of Instruction No. 46/2008.

This additional term will be included in the country International Animal Health Certificate until the exporting country reestablishes its free status, upon authorization of Brazilian Veterinarian authorities.

This term is valid for 10 days

_____

Type or Print -Name and Address of Issuing Accredited Veterinarian
Digitar ou escrever em letras maiúsculas o nome e o endereço do Veterinario Emissor Autorizado

Signature of Accredited Veterinarian Assinatura do Veterinário Credenciado	Date Data

_____

Type or Print -Name of Endorsing Federal Veterinarian /
Digitar ou escrever em letras maiúsculas o nome do Veterinario Federal Responsável

Signature of Endorsing Federal Veterinarian (Valid only if USDA seal appears over signature) Assinatura do Veterinario Federal Responsável (Válido únicamente con sello de la USDA)	Date Data