



Certificate Number / Número do certificado: _____
(repeat on all pages)

INTERNATIONAL ANIMAL HEALTH CERTIFICATE TO ACCOMPANY EXPORTS OF OVINE EMBRYOS COLLECTED *IN VIVO* EXPORTED FROM UNITED STATES TO BRAZIL / CERTIFICADO VETERINÁRIO INTERNACIONAL PARA ACOMPANHAR A EXPORTAÇÃO DE EMBRIÕES OVINOS COLETADOS *IN VIVO* DOS ESTADOS UNIDOS PARA O BRASIL.

Number of pages / Número de páginas: _____

Issuance date / Data da Emissão: _____

Date of the signature by the accredited veterinarian.

NOTE: This certificate is valid for 30 days from date of issuance.

| | |
|--|----------------------|
| Veterinarian authority / Autoridade Veterinária | USDA-APHIS-VS |
| Import Permit / Autorização de Importação * | |

*if available

I. ORIGIN / ORIGEM:

| | |
|--|----------------------|
| Country of origin of the embryos / País de origem dos embriões: | UNITED STATES |
| Name and address of the exporter / Nome e endereço do exportador: | |
| Name and address of the embryo collection center or team / Nome e endereço do centro ou equipe de coleta dos embriões: | |
| Registration Number of the embryo collection center or team / Número de registro do centro ou equipe de coleta de embriões: | |
| Number of containers (in numbers and letters) / Quantidade de botijões (em números e letras): | |
| Number of the safety seal(s) of the container(s) / Número do(os) lacre(s) do(os) botijões: | |

II. DESTINATION / DESTINO

| | |
|--|---------------|
| Country of Destination / País de destino: | BRAZIL |
| Name of the importer / Nome do importador: | |
| Address of the importer / Endereço do importador: | |

III. TRANSPORT / TRANSPORTE

| | |
|--|--|
| Means of Transportation / Meio de Transporte: | |
| Place of embarkation / Local de egresso: | |

IV. INFORMATION RELATED TO EMBRYOS OF EACH DONOR ANIMAL:

| Name or Registration Nº of the female donor | Name or Registration Nº of the male donor | Breed Raça | Collection date / Data de coleta | Number of embryos / Quantidade de embriões | Identification of Straws / Identificação das palhetas * |
|--|--|-------------------|---|---|--|
| Nome ou Nº de registro da fêmea doadora | Nome ou Nº de registro do macho doador | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Straws contain only embryos from the same collection / As palhetas contêm unicamente embriões procedentes de uma mesma coleta.*

V. ZOOSANITARY INFORMATION / INFORMAÇÕES ZOSSANITÁRIAS:

The undersigned USDA Accredited Veterinarian and the Official Veterinarian certify that: / O Veterinário Credenciado e o Veterinário Oficial abaixo assinado certificam que:

1. OF THE EXPORTING COUNTRY / PAÍS EXPORTADOR

1.1. During the collection period of embryos to be exported, United States complied with that established in the corresponding chapters of the OIE Terrestrial Code to be considered a country officially free of Peste des Petits Ruminants, Sheep and Goat Smallpox, Rift Valley Fever, and this condition are recognized by Brazil. / Durante o período de coleta dos embriões a ser exportados, os Estados Unidos cumpriu com o estabelecido nos capítulos correspondentes do Código Terrestre da OIE para ser considerado um país livre de Peste dos Pequenos Ruminantes, Varíola Ovina e Caprina, Febre do Vale do Rift e tal condição é reconhecida pelo Brasil.

1.2. The United States is recognized by the OIE as free of FMD without vaccination / Os Estados Unidos é reconhecido pela OIE como livre de Febre Aftosa sem vacinação.

And / E

The female donors remained for at least three (3) months prior to the embryo collection in a country or zone free of FMD without vaccination / As doadoras permaneceram durante pelos menos os três (3) meses anteriores à coleta dos embriões em um país ou uma zona livre de Febre Aftosa sem vacinação.

And / E

The female donors did not had shown any clinical sign of FMD on the day of the embryo collection or during the thirty (30) days after the collection / As doadoras não manifestaram nenhum sinal clínico de Febre Aftosa no dia da coleta de embriões nem durante os trinta (30) dias posteriores a coleta.

1.3. The following statements are made in regard to Enzootic Sheep Paraplexy (scrapie) / As seguintes afirmações são feitas em relação à Paraplexia Enzoótica Ovina (scrapie):

1.3.1. The donor animals were born and raised on a farm free from Enzootic Sheep Paraplexy (scrapie) as defined in the corresponding Chapter of the OIE Terrestrial Code. / As doadoras nasceram e foram criados numa exploração livre de Paraplexia Enzoótica Ovina (scrapie) de acordo com o definido no Capítulo correspondente do Código Terrestre da OIE.

Or/Ou

1.3.1.1. Or that comply the following requirements: / Ou que satisfazem as seguintes condições:

- i. **Were permanently identified to enable traceability to their establishment of origin; /** Foram permanentemente identificados para permitir rastreá-los até seu estabelecimento de origem;
- ii. **Were kept since birth in establishments in which no case of scrapie had been confirmed during the period of residence; /** Foram mantidos desde o nascimento em estabelecimentos em que nenhum caso de scrapie havia sido confirmado durante a sua estadia;
- iii. **Showed no clinical sign of scrapie at the time of embryo collection; /** não apresentavam qualquer sinal clínico de scrapie no momento da colheita de embriões;

1.3.2. The donor animals were neither descendants nor siblings of animals affected by Enzootic Ovine Paraplexy (scrapie). / As doadoras não são descendentes nem irmãos de animais afetados pela Paraplexia Enzoótica Ovina (scrapie).

1.3.3. The United States adopts measures recommended by the OIE Terrestrial Code for the control and eradication of Enzootic Ovine Paraplexy (scrapie). / Os Estados Unidos adotam medidas recomendadas pelo Código Terrestre da OIE para o controle e a erradicação da Paraplexia Enzoótica Ovina (scrapie).

1.4. The United States has never reported cases of Schmallerberg. / Os Estados Unidos nunca reportou casos de Schmallerberg.

2. OF THE EMBRYO COLLECTION AND LABORATORY PROCESSING TEAM / DA EQUIPE DE COLETA E DO LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO DE EMBRIÕES

2.1. The embryo collection and laboratory processing team are approved, registered, and supervised by the Official Veterinary Service of the exporting country. / A equipe de coleta e o laboratório de manipulação de embriões foram aprovados e supervisionados pela Autoridade Veterinária do país exportador.

2.2. To approve the embryo collection and laboratory processing teams, the Veterinary Authority of the exporting country considered the "Conditions applicable to the embryo collection team", as well as the "conditions applicable to the processing laboratories" described in the OIE terrestrial code. / Para aprovar as equipes de coleta e laboratórios de manipulação de embriões, a Autoridade Veterinária do país exportador considerou as "Condições aplicáveis à equipe de coleta de embriões", bem como as "Condições aplicáveis aos laboratórios de manipulação", descritas no Código Terrestre da OIE.

2.3. Embryos were collected and processed under the supervision of the authorized veterinarian of the embryo collection team. / Os embriões foram coletados e processados sob a supervisão do veterinário autorizado da equipe de coleta de embriões.

2.4. At the time of collection, the embryo processing laboratory was not located, and the collection team operated in areas with health restrictions related to ovine diseases which are transmitted through the embryos. / No momento da coleta, o laboratório de manipulação de embriões não estava localizado, nem a equipe de coleta estava atuando, em zonas com restrições sanitárias relativas às doenças de ovinos, cuja transmissão ocorre por meio de embriões.

3. OF THE EMBRYO FEMALE DONORS / DAS DOADORAS DOS EMBRIÕES

3.1. Female donors were born and raised in United States or have remained in the country for at least 90 (ninety) days prior to embryo collection. In the case of imported animals, the exporting country should comply with the provisions in item 1. Exporting Country and 4. Collection Establishments – of this certificate, regarding the import of those female donors. / As doadoras nasceram e foram criadas nos Estados Unidos ou permaneceram no país por pelo menos noventa (90) dias anteriores à coleta dos embriões. Em caso de animais importados, o país exportador deverá cumprir com o estabelecido nos Itens 1. – Do País Exportador e 4. – Dos Estabelecimentos de Coleta, do presente certificado, quando da importação dessas doadoras.

3.2. Female donors showed no symptoms or signs of infectious contagious diseases typical of the species for at least thirty (30) days before and thirty (30) days after collection. / As doadoras não apresentaram sintomas nem sinais de doenças infectocontagiosas próprias da espécie durante pelo menos trinta (30) dias antes e trinta (30) dias posteriores à coleta.

4. OF THE COLLECTION ESTABLISHMENTS / DOS ESTABELECIMENTOS DE COLETA

4.1. Female donors have remained at least thirty (30) days before and thirty (30) days after collection in an establishment that meets the following conditions. / As doadoras permaneceram pelo menos trinta (30) dias antes e trinta (30) dias posteriores à coleta, em um estabelecimento que reúne as seguintes condições:

4.1.1 It is not located in zones with health restrictions in relation to ovine diseases, which may be transmitted through embryos. / Não está localizado em zonas com restrições sanitárias relativas às doenças dos ovinos, cuja transmissão possa ocorrer por meio de embriões.

4.1.2 It had no entry of animals susceptible to ovine diseases, of a lesser health status. / Não houve o ingresso de animais suscetíveis às doenças dos ovinos, que tenham condição sanitária inferior.

4.1.3 It had no cases of Maedi-Visna officially reported in the three (3) years prior to embryo collection. / Não houve casos oficialmente reportados de Maedi Visna nos três (3) anos anteriores à coleta de embriões.

4.1.4 It had no cases of Enzootic Abortion in sheep (Chlamydophila abortus) and ovine pulmonary adenomatosis officially reported in the two (2) years prior to embryo collection. / Não houve casos oficialmente reportados de aborto enzoótico das ovelhas

(Chlamydomphila abortus) e adenomatose pulmonar ovina nos dois (2) anos anteriores à coleta de embriões.

4.1.5 It had no cases of Q Fever officially reported in the twelve (12) months prior to embryo collection. / Não houve casos oficialmente reportados de Febre Q nos doze (12) meses anteriores à coleta de embriões.

4.1.6 It had no cases of contagious Agalactia, Brucellosis (Brucella abortus and Brucella melitensis), Ovine epididymitis, Tuberculosis, and Blue Tongue officially reported during the six (6) months prior to embryo collection. / Não houve casos oficialmente reportados de agalaxia contagiosa, Brucelose (Brucella abortus e B melitensis), Epididimite ovina (B. ovis), Tuberculose e Língua Azul durante os seis (6) meses anteriores à coleta de embriões.

4.1.7 It had no cases of Vesicular Stomatitis officially reported in the twenty-one (21) days prior to collection. / Não houve casos oficialmente reportados de Estomatite Vesicular nos vinte e um (21) dias anteriores à coleta.

4.2. Donor females should have been inseminated with semen that meets the health conditions established by MERCOSUR for the importation of ovine semen. / As doadoras deverão ter sido inseminadas com sêmen que reúne as condições sanitárias estabelecidas pelo MERCOSUL para importação de sêmen ovino.

5. DIAGNOSTIC TESTS / PROVAS DE DIAGNÓSTICO:

5.1. Donor females were subjected to tests, between twenty-one (21) and sixty (60) days after the last collection of embryos to be exported, unless otherwise indicated. / As doadoras foram submetidas as provas, entre os vinte e um (21) e sessenta (60) dias posteriores à última coleta dos embriões a serem exportados, salvo outra indicação.

5.2. Donor females were tested and present negative results for the following diseases. / As fêmeas doadoras foram testadas e apresentar resultados negativos às provas de diagnóstico para as seguintes doenças:

| DISEASE / DOENÇA | TYPE OF TEST / TIPO DE PROVA*** | DATE / DATA | RESULT / RESULTADO |
|--|--|--------------------|---------------------------|
| Maedi-Visna | ELISA or AGID | | |
| Enzootic Abortion of Ewes / Aborto Enzoótico das Ovelhas | Complement Fixation test or ELISA | | |
| Brucellosis / Brucelose* | BBAT or Rose Bengal or ELISA (CF / 2-mercaptoethanol). | | |
| Ovine Epidymitis / Epididimite Ovina | CF or ELISA or AGID | | |
| Bluetongue / Língua Azul** | AGID or ELISA or PCR or Virus Isolation | | |

***BRUCELLOSIS/BRUCELOSE: In case of a positive result, they may be subjected to complement fixation or 2-mercaptoethanol.** / Em caso de resultado positivo, poderão ser submetidas à Fixação de Complemento ou 2- mercaptoetanol.

****BLUETONGUE / LÍNGUA AZUL: In case of PCR or viral isolation, the test should be carried out on the day of collection of the embryos. / No caso de PCR ou Isolamento Viral, a prova deve ser realizada no dia da coleta dos embriões.**

***** Strike the non-applicable option. / Riscar a opção que não se aplicar**

6. COLLECTION, PROCESSING AND STORAGE / DA COLETA, DO PROCESSAMENTO E DO ARMAZENAMENTO:

6.1. The embryos were collected, processed, and stored at United States in accordance with the established recommendations in the OIE Terrestrial Code and in the International Embryo Transfer Society (IETS) Manual. In all cases were used the protocol that includes washes with trypsin referred to in this manual. / Os embriões foram coletados, processados e armazenados nos Estados Unidos de acordo com as recomendações estabelecidas no Código Terrestre da OIE e no Manual da Sociedade Internacional de Transferência de Embriões (IETS). Em todos os casos foi utilizado o protocolo, que inclui lavagens com tripsina, contemplado em tal Manual.

6.2. After the washes, the zona pellucida of each embryo was examined over its entire surface area, using a microscope at not less than 50X magnification, being intact and free of adherent material. / Depois das lavagens a zona pelúcida de cada embrião foi examinada em sua superfície, usando microscópio com aumento não menor de 50X, e se encontra intacta e livre de material aderente.

6.3. All biological products of animal origin used in the collection, processing and storage of embryos were free of pathogenic microorganisms. Fetal bovine serum, serum albumin or any other product of ruminant origin, if used, came from countries recognized by the OIE as being of negligible or controlled risk to Bovine Spongiform Encephalopathy (BSE) and with no record of cases in regard. / Todos os produtos biológicos de origem animal utilizados na coleta, processamento e armazenamento dos embriões, estavam livres de micro-organismos patógenos. O soro fetal bovino, a albumina sérica ou qualquer outro produto de origem de ruminantes, se utilizados, procederam de países reconhecidos pela OIE como de risco insignificante o de risco controlado Encefalopatia Espongiforme Bovina e sem registro de casos.

6.4. The embryos were stored in new or washed and disinfected cryogenic containers, containing first-use liquid nitrogen, for a minimum period of thirty (30) days prior to shipment. During this period, no clinical evidence of transmissible diseases have been recorded in the establishment where the embryos were collected or in the female donors. / Os embriões foram armazenados em botijões criogênicos novos ou lavados e desinfetados, contendo nitrogênio líquido de primeiro uso, por um período mínimo de trinta (30) dias anteriores ao embarque. Durante esse período, nenhuma evidência clínica de doenças transmissíveis foi registrada no estabelecimento onde os embriões foram coletados nem nas doadoras.

7. OF THE SECURITY SEAL / DO LACRE

7.1. Prior the departure from the establishment or the deposit, the cryogenic container containing the embryos to be exported must be sealed under the supervision of the Veterinary Authority of the exporting country and the safety seal number should be indicated in the International Animal Health Certificate. / No momento prévio à saída do estabelecimento ou depósito, o botijão criogênico contendo os embriões a exportar deverá ser

lacrado sob a supervisão da Autoridade Veterinária do país exportador e o número do lacre deverá constar no certificado veterinário internacional.

| | |
|---|--|
| Security seal N ^o . / N ^o do Lacre: | |
|---|--|

Place of issue / Local de Emissão: _____
Date / Data: _____

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

Signature of Issuing USDA Accredited Veterinarian
Assinatura do Veterinário Credenciado pelo USDA Emissor

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
Assinatura do Veterinário Federal endossante

Date / Data

(Valid only if USDA seal appears over signature - not applicable in case of digital signature) /
(Válido somente se o selo do USDA aparecer sobre a assinatura - não aplicável no caso de assinatura digital)