

**Veterinary Health Certificate for Export of Large Felines from the United States of America to Chile**  
**Certificado Sanitario para Exportar Grandes Felinos de Estados Unidos a Chile**



**Veterinary Authority/Autoridad Veterinaria**  
 UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

**Date Of Issue/Fecha de Emisión**

**Certificate Number/Número del Certificado**

**CERTIFICATION/CERTIFICACIÓN**

**1. Consignor/Consignador:**

**2. Consignee/Consignatario:**

**3. Country of Origin/Pais de origen:**  
 USA

**4. State of Origin/Estado de Origen:**

**5. Country of Destination/Pais de Destino:**  
 CHILE

**6.**  
 \*\*\*\*\*

**7. Place of Origin/Lugar de Origen:**

**8.**  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**9. Estimated Date of Shipment/Fecha estimada de Embarque:**

**10. Means of Transport/Medio de Transporte:**

**11. xxxxx**

**12. Zone of Destination/Zona de destino:**

**13. Description of Commodity/Descripción de la Mercancía:**

**14. Port of Embarkation/Puerto de Embarque:**

**15. Total Quantity/Cantidad Total:**

**16. xxxxx**

**17. Additional Information/Información adicional:**

**18.**  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**19. Commodities Intended Use/Fin del Uso:**

**20. Type of Admission/Tipo de Admisión:**

**21. Identification Of Commodities/Identificación:**

	<b>Nombre común/ Common Name</b>	<b>Nombre Científico/ Scientific Name</b>	<b>Sexo/ Sex</b>	<b>Fecha de nacimiento /Birth Date</b>	<b>N° microchip/ Microchip Number</b>	<b>Ubicación microchip / Microchip Location</b>	<b>Otro tipo de identificación/ Other Identification</b>	<b>N° de certificado CITES/No. of CITES Certificate</b>
1								
2								
3								
4								
5								

Veterinary Health Certificate for Export of Large Felines from the United States of America to Chile  
Certificado Sanitario para Exportar Grandes Felinos de Estados Unidos a Chile



Veterinary Authority/Autoridad Veterinaria  
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

Date Of Issue/Fecha de Emisión

Certificate Number/Número del  
Certificado

**Certification Statements/Certificaciones:**

*El/la médico veterinario/a acreditado por el USDA abajo firmante, declara que/The USDA Accredited Veterinarian here-by declares that:*

1. *Los felinos son nacidos y criados en el país de procedencia o bien, han sido residentes en el establecimiento de procedencia al menos 4 meses antes del embarque/The felines were born and raised in the country of origin or have been residing in the country of origin for at least 4 months prior to shipment.*
2. *El establecimiento de origen corresponde a un zoológico o parque para animales silvestres bajo la supervisión de un médico veterinario acreditado por el USDA/The establishment of origin is either a zoo or a wildlife park under the supervision of a USDA accredited Veterinarian.*
3. *Para las siguientes enfermedades se declara:/The following declaration is made for the diseases named below:*
  - a. *En el zoológico o parque de vida silvestre de origen durante los 90 días previos al embarque no se han presentado evidencias clínicas o casos de enfermedades infecciosas serias/ At the zoo or wildlife park of origin during the last 90 days prior to shipment there has been no clinical evidence or documented cases of serious infectious diseases.*
  - b. *El zoológico o parque de vida silvestre mantiene un programa de vigilancia y control contra la Rabia y ésta es una enfermedad de denuncia obligatoria en Estados Unidos/The zoo or wildlife park maintains a surveillance and control program against rabies, a notifiable disease in the US.*
  - c. *Los Estados Unidos es libre de muermo y surra./ The United States is free from glanders and surra.*
  - d. *No se han presentado casos de tuberculosis bovina en el zoológico o parque de vida silvestre de origen por un periodo de 5 años previos al embarque./ No cases of bovine tuberculosis have occurred in the Zoo or Wildlife Park of origin for a period of 5 years prior to shipment.*
4. *Aislamiento de Pre-embarque/Pre-embarkation Isolation:*
  - a. *El o los animales han permanecido en aislamiento por un periodo mínimo de 30 días, en un predio aprobado y bajo la supervisión de un médico veterinario acreditado por el USDA/The animals have been under isolation for at least 30 days, in a facility approved and supervised by a USDA accredited veterinarian.*
  - b. *Durante el periodo de aislamiento, el o los animales exportados a Chile no han estado en contacto directo con otros animales./During isolation, the animals have not been in direct contact with other animals.*
  - c. *Durante el periodo de aislamiento los felinos no fueron alimentados con carne o subproductos que hayan sido originados en predios donde se hayan reportado casos de Antrax en los últimos 20 días/During isolation the felines were not fed meat or byproducts that originated from an area where anthrax was reported during the last 20 days.*
  - d. *Durante el periodo de aislamiento los animales fueron sometidos a dos tratamientos contra parásitos internos (incluyendo cestodos y hemoparásitos) y contra parásitos externos (incluyendo garrapatas), con productos de amplio espectro que se encuentran aprobados por la autoridad sanitaria competente/During the isolation period, the animals were subjected to two treatments against internal parasites (including tapeworms and blood parasites) and against external parasites (including ticks), with broad spectrum products approved by the competent health authority.*

*El último tratamiento contra parásitos externos fue administrado dentro de los 10 días previos al embarque/The last treatment against external parasites was provided within 10 days prior to shipment.*

**Veterinary Health Certificate for Export of Large Felines from the United States of America to Chile**  
**Certificado Sanitario para Exportar Grandes Felinos de Estados Unidos a Chile**



**Veterinary Authority**  
 UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

**Date Of Issue/ Fecha de Emisión**

**Certificate Number/ Número del Certificado**

**Certification Statement/Certificaciones:**

Tratamiento antiparasitario / Antiparasite treatment:

<b>Nombre comercial/Commercial Name</b>	<b>Principio activo/Active Ingredient</b>	<b>Dosis/ Dose</b>	<b>Via de administración /Route of application</b>	<b>Fecha de aplicación/ Date of Application</b>

**e.** *Durante el periodo de aislamiento, los animales han sido sometidos a las siguientes pruebas diagnósticas con resultados negativos, tratamiento o vacunación según corresponda, indicando los protocolos de diagnósticos, certificados de vacunación o protocolos de tratamiento según corresponda/*  
*During the isolation, the animals were tested negative to the following diseases, treated and or vaccinations as needed, indicating diagnostic tests, vaccination certification or treatment provided:*

- *Dos (2) exámenes coproparasitarios usando procedimiento de flotación, separados por 14 días/Two fecal flotation tests with 14-day interval.*

*Fecha de la primera muestra/Date of the First Test:* \_\_\_\_\_

*Fecha segunda prueba/Date of the Second Test:* \_\_\_\_\_

- *Muestra de sangre para Dirofilaria immitis, de acuerdo al siguiente protocolo:/ Blood sample for heartworm, according to the following protocol:*

*Prueba de sedimentación (técnica de Knott modificada) / Deposit Test (modified Knott technique) date / fecha:* \_\_\_\_\_; and / y

*Prueba de detección de antígeno (ELISA o Hemoaglutinación) date / fecha antigen detection test (ELISA or Haemagglutination):*  
*date / fecha:* \_\_\_\_\_; and / y

**f.** *Durante el aislamiento, los animales no presentaron signos clínicos de enfermedades infectocontagiosas que afectan a la especie/*  
*During the isolation, the animals did not show clinical signs of infectious diseases affecting the species.*

**g.** *Las pruebas diagnósticas han sido realizadas en un laboratorio oficial o reconocido por la autoridad sanitaria /*  
*The diagnostic tests are carried out in an official laboratory or recognized by USDA.*

**Veterinary Health Certificate for Export of Large Felines from the United States of America to Chile**  
**Certificado Sanitario para Exportar Grandes Felinos de Estados Unidos a Chile**



**Veterinary Authority/Autoridad Veterinaria**  
 UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

**Date Of Issue/Fecha de Emisión**

**Certificate Number/Número del Certificado**

**Certification Statement/Certificaciones:**

**5. Condiciones requeridas para el embarque/ Shipment requirements**

- a.** *El (los) animal(es) al momento del embarque, no evidencian signos clínicos de enfermedades infectocontagiosas y transmisibles que afecten a la especie y existe ausencia a la inspección clínica de parásitos externos/At the time of shipment, the animals do not show clinical signs of infectious and communicable diseases affecting the species and are free of external parasites.*
- b.** *Los animales son transportados desde el establecimiento de aislamiento de hasta el lugar de embarque bajo control de un veterinario acreditado por el USDA, en vehículos sellados, lavados y desinfectados, previo a su uso, sin entrar en contacto con animales ajenos a la exportación/The animals are transported from the isolation facility to the export location, under control of a USDA accredited veterinarian, in cleaned, disinfected and sealed vehicles without contact with other animals.*

\*\*\*\*\*

**Name of Accredited Veterinarian/Nombre del Veterinario Acreditado**

**Name of USDA Veterinarian/Nombre del Veterinario del USDA**

**Signature of Accredited Veterinarian/Firma del Veterinario Acreditado**

**Signature of USDA Veterinarian/Firma del Veterinario del USDA**

**Date/Fecha**

**Date/Fecha**