

**INTERNATIONAL HEALTH CERTIFICATE FOR THE EXPORTATION TO COLOMBIA OF  
FERTILE EGGS/ DAY OLD DUCKS FROM THE UNITED STATES OF AMERICA  
CERTIFICADO INTERNACIONAL ZOOSANITARIOS DE COLOMBIA PARA IMPORTAR HUEVOS  
FÉRTILES/PATOS RECIÉN NACIDOS PROCEDENTES DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

**CERTIFICATION STATEMENTS / CERTIFICACIONES**

I, the undersigned accredited veterinarian, certify that the following conditions have been met:

*El veterinario acreditado que firma certifica que las siguientes condiciones que se indican abajo se han cumplido:*

1. The birds/eggs are derived from birds hatched and grown in the United States of America and from farm(s) whose name and location are indicated:

*Proceden de aves nacidas y criadas en los Estados Unidos de America y de granja(s) cuyo nombre y ubicación se indica:*

2. The State(s) from were the birds or fertile eggs originate is free of notifiable avian influenza, velogenic Newcastle disease, and egg drop syndrome (EDS 76).

*El estado de donde provienen las aves o los huevos fértiles esta libre de influenza aviar de notificación obligatoria, enfermedad de Newcastle velogenica y síndrome de baja postura (EDS 76).*

3. The farms or hatcheries of origin of the birds maintain a sanitary control program, under official supervision, by which a "Clean" Status for notifiable avian influenza, mycoplasma, infections caused by *Salmonella enteritidis*, pullorosis/typhosis and Newcastle granted by the National Poultry Improvement Plan (NPIP) and the Animal and Plant Health Inspection Service (APHIS), respectively.

*Las granjas o incubadoras de origen de las aves mantienen un programa de control zoonosanitario bajo control oficial, las cuales cuenta con el estatus de libre de las enfermedades de influenza aviar de declaración obligatoria, micoplasma, e infecciones causadas por Salmonella enteritidis, pulorosis/tifosis aviar y Newcastle otorgado por el Programa Nacional de Mejoramiento Avícola – NPIP y por APHIS respectivamente.*

4. The flocks of origin of the recently hatched ducks or fertile eggs or embryos have not been vaccinated and do not present antibodies for avian influenza of any subtype.

*El plantel de origen, de los patos recién nacidos o huevos fértiles o embrionados, no han sido vacunados, ni presentan anticuerpos contra la enfermedad de influenza aviar de cualquier de sus tipos.*

5. The flocks of origin are located in an area that, within a radius of 6 kilometers, there have been no clinical signs of disease, nor have there been any quarantines during the last year before shipment due to the presence of any of transmissible diseases or diseases subject to quarantine that affect the species: duck viral enteritis, duck viral hepatitis, mycoplasmosis (*Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma synoviae*), pasteurellosis, avian encephalomyelitis, fowl cholera, pullorum disease (*Salmonella pullorum*), salmonellosis (*Salmonella spp.*) and avian campylobacteriosis (*Campylobacter jejuni*).

*En el criadero o en los criaderos de origen y los situados en un radio de cuando menos 6 km no han ocurrido signos clínicos, ni han estado bajo cuarentena en el año previo al embarque, a causa de la ocurrencia de cualquiera de las enfermedades transmisibles o cuarentenables que afecten a la especie:, Enteritis viral del pato, Hepatitis viral del pato, Micoplasmosis (*Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma**

Colombia hatching eggs/day-old ducks

November 27, 2007

*synoviae*) Pasteurelosis, Encefalomyelitis Aviar, Cólera Aviar, Pulorosis (*Salmonella pullorum*), Salmonellosis (*Salmonella sp*) y Campylobacteriosis (*Campylobacter jejuni*)

6. The farm or farms of origin are under control programs with monitoring and periodic exams that can rule out the presence of duck viral enteritis, duck viral hepatitis, mycoplasmosis (*Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma synoviae*), pasteurellosis, avian encephalomyelitis, fowl cholera, pullorum disease (*Salmonella pullorum*), salmonellosis (*Salmonella spp.*) and avian campylobacteriosis (*Campylobacter jejuni*) and diagnostic testing for these diseases produced negative results.

*La granja o granjas de origen están sometidas a programas de control con monitoreos y exámenes periódicos que permiten descartar la presencia Enteritis viral del pato, Hepatitis viral del pato, Micoplasmosis (Mycoplasma gallisepticum, Mycoplasma synoviae) Pasteurelosis, Encefalomyelitis Aviar, Cólera Aviar, Pulorosis (Salmonella pullorum), Salmonellosis (Salmonella sp) y Campylobacteriosis (Campylobacter jejuni); y que ellas resultaron negativos a las pruebas diagnósticas de estas enfermedades.*

**[Only for hatching eggs/Solamente para huevos]**

7. Hatching eggs are derived from flocks free from mycoplasmosis (*Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma synoviae*), pullorum disease (*Salmonella pullorum*), and *Salmonella enteritis* phage 4.

*Los huevos fértiles provienen de granjas libres de Micoplasmosis (Mycoplasma gallisepticum, Mycoplasma synoviae), Pulorosis (Salmonella pullorum), y Salmonella enteritis Fago 4.*

8. The boxes and packages used to transport the birds or hatching eggs are new and have not been exposed to contamination by infectious agents, and clearly exhibit the identification of the farm of origin or hatchery, number of birds, date of shipment, and have the respective official seal.

*Las cajas y embalajes utilizados para el transporte de las aves o huevos fértiles son nuevos y no han estado expuestos a contaminación por agentes infecciosos y exhiben claramente la identificación de granja de origen o incubadora, número de aves, fecha de empaque y presentan el sello oficial respectivo.*

9. The transport vehicles of the day-old ducks, from the farm of origin to the place of embarkation, were washed and disinfected prior to shipment using products with proven effectiveness.

*Los vehículos de transporte de los patos recién nacidos, desde la granja de origen al lugar de embarque, fueron lavados y desinfectados previamente al embarque utilizando productos con probada eficacia*

\_\_\_\_\_  
Name and address of issuing accredited veterinarian  
*Nombre y direccion del veterinario acreditado*

\_\_\_\_\_  
Name and address of endorsing federal veterinarian  
*Nombre y direccion del Veterinario Federal*

\_\_\_\_\_  
Date issued and signature of accredited veterinarian  
*Fecha y firma del Veterinario Acreditado*

\_\_\_\_\_  
Date endorsed and signature of federal veterinarian  
*Federal que endosa (Válido únicamente con sello de la USDA)*