

Veterinary Health Certificate for the Export of Mustelids-Otter from the United States of America to Colombia
Certificado Zoosanitario Para Exportar Mustelidos-Nutria a Colombia de los Estados Unidos de America



Veterinary Authority/Autoridad Veterinaria UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE	Date Of Issue/ Fecha de Emision	Certificate Number/ INúmero del Certificado
--	--	--

1. Consignor/Exportador:	2. Consignee/Importador:
3. Country Of Origin: Unites Stated of America	4. State Of Origin/Estado de Origen:
5. Country Of Destination/Pais de Origen: Colombia	6. Zone Of Destination: *****
7. Place Of Origin/Lugar de Origen:	8. Port Of Embarkation/Puerto de Embarque:
9. Estimated Date Of Shipment/Fecha estimada de Embarque:	10. Means Of Transport/Medio de Transporte:
11. *****	12. *****
13. Description Of Commodity/Descripcion de la Mercancia: Mustelids-Otter/Mustelidos-Nutria	14. *****
15. Total Quantity/Cantidad Total:	16. Additional Information: *****
17. Total Number Of Packages/Containers/Numero de Cajas/Contenedores:	
18. *****	
19. Commodities Intended Use/Fin del Uso: Breeding-Zoo/Reproduccion-Zoologico	20. Type Of Admission/Tipo de Admision: Permanent Import/Importacion Permanente

21. Identification Of Commodities/Identificacion:

	Identification Number / Número de identificación	Common Name / Nombre Comun	Genus/Genero	Species/ Especie.	Sex/Sexo	Age/Edad
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Veterinary Health Certificate for the Export of Mustelids-Otter from the United States of America to Colombia
Certificado Zoosanitario Para Exportar Mustelidos-Nutria a Colombia de los Estados Unidos de America



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

Date Of Issue / *Fecha de Emisión*

Certificate Number / *Certificado Número*

Certification Statements / *Certificaciones* :

- 1- The animals were born and raised in the exporting country, or have been legally imported at least 21 days prior to their shipment/ *Que los animales hayan nacidos y criados en el país exportador, o que hayan sido legalmente importados con al menos 21 días de antelación a su embarque.*
- 2- That the animals originated in breeding premises or have remained in home custody by the owner, under vet control/ *Que los animales originarios de criaderos o que hayan estado bajo custodia domestica por el dueño hayan estado bajo control veterinario.*
- 3- The animals have not shown any pathology with nervous symptoms or other symptoms compatible with Transmissible Spongiform Encephalopathies (TSE) disease/ *Que los animales que no hayan demostrado ninguna patología relacionada con el sistema nervioso o otros síntomas compatibles con la enfermedad Encefalopatía Espongiforme Transmisible (ETS).*
- 4- The Animals have been vaccinated for rabies. Type of vaccine: _____ . Brand: _____ . Batch number: _____ . The vaccination has to be valid at the time of arrival/ *Los animales deben ser vacunados contra la rabia y se indica el tipo de vacuna, el nombre de la marca y número de lote deben estar incluidos. Las vacunas deben estar vigentes al momento de arribo.*
- 5- The animals have been subjected to the required diagnostic tests in order to confirm or rule out the presence of the disease a below, which tests should be carried out on the samples taken at the beginning of the quarantine period with control samples for at least thirty (30) days after the beginning of the quarantine period./ *Los animales fueron sometidos a las pruebas necesarias para la confirmación de ausencia de las siguientes enfermedades, las cuales deben realizarse a partir de muestras extraídas al inicio del período de cuarentena, con una muestra pareada como mínimo treinta (30) días después de la fecha de inicio del período de cuarentena:*
 - 5.1 Rabies/Rabia: ELISA, Virus neutralization/ *ELISA, Vírus Neutralización*
 - 5.2 Salmonella spp /Salmonella spp.: Bacteriological test/Cultivo bacteriológico
 - 5.3 Yersinia spp./ Yersinia spp.: Bacteriological test/ Cultivo bacteriológico
 - 5.4 Canine Parvovirus/Parvovirus canino: IF/ IF/ IF
 - 5.5 Canine Distemper Virus/ Virus Distemper canino: IFI, ELISA/ IFI, ELISA/ IFI, ELISA
- 6- In the place of origin of the animals, and during the 21 days prior to the shipment there has not been official reports of infectious-contagious and or parasite diseases of the imported specie that are capable of being transmitted by the animals/ *En el lugar de origen de los animales, y durante los 21 días previos al embarque no deben haber reportes oficiales de infecciones contagiosas y/o enfermedades parasitarias capaz de ser transmitida a otros animales por la especie a importarse.*
- 7- The animals were isolated for 15 days prior to exportation under the supervision of the accredited veterinarian and were examined by the accredited veterinarian and found free of clinical signs of infection diseases. / *Que los animales aislados por 15 días anteriores al embaeque bajo la supervision de un veterinario oficialmente acreditado y examinados por el veterinario acreditado y fueron encontrados libres de signos clinicos de enfermedades infecciosas*

Veterinary Health Certificate for the Export of Mustelids-Otter from the United States of America to Colombia
Certificado Zoosanitario Para Exportar Mustelidos-Nutria a Colombia de los Estados Unidos de America



Veterinary Authority / Autoridad Veterinaria
 UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

Date Of Issue / Fecha de Emisión

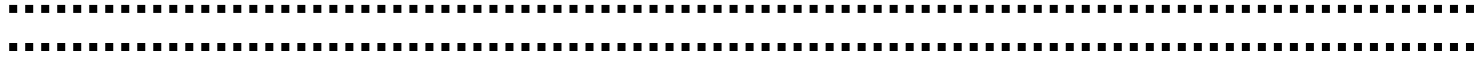
Certificate Number / Certificado Número

Certification Statements / Certificaciones :

8. If the animals received one or more vaccinations for any disease of the specie, these vaccinations should be given with inactivated vaccines, and be authorized by the Official Service of the exporting country. The health certificate has to include the type of vaccine, brand, serial number and date of vaccination./ *Si los animales reciben una o más vacunas por alguna enfermedad de la especie, esta vacunación debe ser dada con vacunas inactivas, y debe ser autorizada por el Servicio Oficial del país exportador. El certificado sanitario debe incluir el tipo de vacuna, el nombre de la marca, el número de serie y fecha de vacunación.*

If applicable/Si aplica:

- 1.Type of vaccine: _____ . Brand: _____ . Batch number: _____ . Date: _____
- 2.Type of vaccine: _____ . Brand: _____ . Batch number: _____ . Date: _____
- 3.Type of vaccine: _____ . Brand: _____ . Batch number: _____ . Date: _____



Name of Accredited Veterinarian/Nombre del Veterinario Acreditado	Name of USDA Veterinarian/Nombre del Veterinario de USDA
Signature of Accredited Veterinarian/Firma del Veterinario Acreditado	Signature of USDA veterinarian/Firma del Veterinario de USDA
Date/Fecha	Date/Fecha