

VETERINARY CERTIFICATE
for the import of canine semen to Denmark

VETERINÆRCERTIFIKAT
for import af hundesæd til Danmark

Serial No of the certificate/

Attestens løbnummer: _____

I. NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE SEMEN DONOR / I. DONORS EJERS NAVN OG ADRESSE	
First name/ Fornavn:	Surname/ Efternavn:
Address/ Adresse:	
Post code/ Postnr.:	City/ By:
Country⁽¹⁾/ Land ⁽¹⁾ :	Telephone⁽²⁾/ Telefon ⁽²⁾ :

II. CONSIGNEE / II. MODTAGER	
First name/ Fornavn:	Surname/ Efternavn:
Address/ Adresse:	
Post code/ Postnr.:	City/ By:
Country⁽¹⁾/ Land ⁽¹⁾ :	Telephone⁽²⁾/ Telefon ⁽²⁾ :

III. DESCRIPTION OF THE DONOR / III. BESKRIVELSE AF DONOR	
Breed/ Race:	
Date of birth⁽³⁾/ Fødselsdato ⁽³⁾ :	Microchip No or Tattoo No./ Mikrochipnr. eller tattoveringsnr.:

IV. DESCRIPTION OF THE SEMEN / IV. BESKRIVELSE AF SÆDEN	
Date of collection⁽³⁾/ Opsamlingsdato ⁽³⁾ :	No. of semen doses in the shipment/ Antal sædportioner i forsendelsen:
The preparation of and the additions to the semen, if any/ Evt. præparation af og tilsætning til sæden:	

V. HEALTH INFORMATION / V. SUNDHEDSOPLYSNINGER	
I, the undersigned veterinarian hereby certify that/ Jeg, undertegnede dyrlæge attesterer hermed at;	
a. the above mentioned semen donor was examined by me at the time of the collection of the semen for export to Denmark and showed no clinical signs of infection or of contagious disease/ ved en af mig i forbindelse med sædudtagningen foretaget klinisk undersøgelse har ovennævnte sæddonor ikke vist tegn på smitsom sygdom.	
b. the semen donor is not suspected of carrying any disease, including Parvovirus-infection, which can be transmitted via semen/ sæddonor mistænkes ikke for at være bærer af sygdomme, som kan overføres med sæden, herunder parvovirus-infektion hos hund.	
c. the semen donor has a valid rabies vaccination, which was administrated in accordance with the recommendations of the manufacturer of the vaccine and at least 21 days prior to the collection of the semen⁽⁴⁾/ sæddonor har en gyldig rabiesvaccination, som er administreret i overensstemmelse med vaccineproducentens anbefalinger og mindst 21 dage før sædopsamlingen ⁽⁴⁾ :	

Manufacturer and name of rabies vaccine/

Rabiesvaccinens producent og navn: _____

Batch No/

Batchnr.: _____

Vaccination date⁽³⁾/Vaccinationsdato⁽³⁾: _____**Valid revaccination⁽⁴⁾/**Gyldig revaccination⁽⁴⁾: Yes / Ja No / Nej**Valid until⁽³⁾/**Gyldig indtil⁽³⁾: _____**VI. CERTIFICATION⁽⁵⁾ / VI. ATTESTERING⁽⁵⁾****Done at/**

Udfærdiget i: _____

Date/

Dato: _____

Stempel/

Stamp:

Den praktiserende dyrlægens underskrift/
Signature of the authorised veterinarian

Notes/Noter: _____

- (1) **Add ISO code** / Indsæt ISO-kode
- (2) **Delete as applicable** / Det ikke relevante overstreges
- (3) **dd/mm/yyyy / dd/mm/åååå**
- (4) **If the stated vaccine is a valid revaccination in accordance with the recommendations of the manufacturer of the vaccine, the collection of the semen may be done immediately** / Hvis den anførte vaccine er en regelret revaccination i overensstemmelse med vaccineproducentens anbefalinger, kan sædopsamlingen finde sted straks.
- (5) **The certificate must be stamped and signed in colour different to the printing** / Certifikatet skal stemples og underskrives i en anden farve end det trykte.