Advisory notice for owners of pet dogs, cats, and ferrets vaccinated for rabies and traveling to the European Union:

Microchip implantation must occur **PRIOR** to rabies vaccination. Any rabies vaccination that occurs prior to microchip implantation is **not considered valid** regardless of whether the animal was up-to-date on its previous rabies vaccinations.

When the animal is vaccinated for the first time after microchip implantation, **21 days must have elapsed** after rabies vaccination before the animal is eligible to enter the European Union.

Animals that do not meet the above criteria may be refused entry to the European Union.

VETERINARY CERTIFICATE

for domestic dogs, cats and ferrets entering the European Community
for commercial movements
(Regulation (EC) No 998/2003)

VETERINÆRCERTIFIKAT

Selskabsdyr af arterne hund, kat og fritte, der føres ind i
Det Europæiske Fællesskab i handelsmæssigt øjemed
(forordning (EF) nr. 998/2003)

Serial No of the certificate/
Attestens løbenummer: _____

I. PLACE OF DISPATCH OF THE ANIMAL / I. STEDET, DYRET ER AFSENDT FRA		
Address/ Adresse:		
Post code/ Postnr.:	**City**/ By:	**Country**[1]/ Land[1]:

II. DESTINATION OF THE ANIMAL / II. DYRETS BESTEMMELSESSTED				
Means of transport[2]/ Transportmiddel[2]:	**rail**/ jernbane	**road**/ landevej	**aircraft**/ fly	**ship**/ skib
Address/ Adresse:				
Post code/ Postnr.:	**City**/ By:		**Country**[1]/ Land[1]:	

III. CONSIGNOR / III. AFSENDER	
First name/ Fornavn:	**Surname**/ Efternavn:
Address/ Adresse:	
Post code/ Postnr.:	**City**/ By:
Country[1]/ Land[1]:	**Telephone**/ Telefon:

IV. CONSIGNEE / IV. MODTAGER	
First name/ Fornavn:	**Surname**/ Efternavn:
Address/ Adresse:	
Post code/ Postnr.:	**City**/ By:
Country[1]/ Land[1]:	**Telephone**/ Telefon:

V. DESCRIPTION OF THE ANIMAL / V. BESKRIVELSE AF DYRET					
Species[2]/ Art[2]:	**dog**/ hund	**cat**/ kat	**ferret**/ fritte	**Breed**/Race:	**Sex**[2]/Køn[2]: M F
Date of birth[3]/ Fødselsdato[3]:				**Coat (colour and type)**/ Pels (farve og type):	

VI. IDENTIFICATION OF THE ANIMAL / VI. IDENTIFIKATION AF DYRET	
Microchip No/ Mikrochipnr.:	
Location of microchip/ Mikrochippens placering:	**Date of microchipping**[3]/ Dato for anbringelse af mikrochip[3]:
Tattoo No/ Tatoveringsnr.:	
Location of tattoo/ Tatoveringens placering:	**Date of tattooing**[3]/ Dato for tatovering[3]:

VII. VACCINATION AGAINST RABIES / VII. RABIESVACCINATION		
Manufacturer and name of vaccine/ Vaccinens producent og navn:		
Batch No/ Batchnr.:	**Vaccination date**[3]/ Vaccinationsdato[3]:	**Valid until**[3]/ Gyldig indtil den[3]:

VIII. RABIES SEROLOGICAL TEST (when required – strike out when not certified) / VIII. SEROLOGISK TEST VEDR. RABIES (hvis det kræves – overstreges, hvis det ikke attesteres)
I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on _____[3], and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal or greater than 0,5 IU/ml./ Jeg har set en official registrering af resultatet af en serologisk test af dyret, der er foretaget på en prøve, som er udtaget den _____[3] og undersøgt på et EU-godkendt laboratorium, hvori det attesteres, at den rabiesneutraliserende antistof-titrering svarede til mindst 0,5 IE/ml.

IX. CLINICAL EXAMINATION / IX. KLINISK UNDERSØGELSE
I declare that the animal is at present free of clinical signs and transportable/ Jeg erklærer herved, at dyret på nuværende tidspunkt er uden kliniske sygdomstegn og kan tåle transport.

X. TICK TREATMENT (when required – strike out when not certified) / X. FLÅTBEHANDLING (hvis dette kræves – overstreges, hvis det ikke attesteres)
Manufacturer and name of product/ Produktets producent og navn:
Date[3] and time of treatment (24-hour clock)/ Dato[3] og klokkeslæt for behandlingen (døgn opdelt i 24 timer)

XI. ECHINOCOCCUS TREATMENT (when required – strike out when not certified) / XI. ECHINOKOKBEHAND-LING (hvis dette kræves – overstreges, hvis det ikke attesteres)
Manufacturer and name of product/ Produktets producent og navn:
Date[3] and time of treatment (24-hour clock)/ Dato[3] og klokkeslæt for behandlingen (døgn opdelt i 24 timer)

NAME AND QUALIFICATION OF THE UNDERSIGNED (approved veterinarian/official veterinarian) / UNDER-SKRIVERENS NAVN OG TITEL (godkendt dyrlæge/embedsdyrlæge)	
First name/ Fornavn:	**Surname**/ Efternavn:
Address/ Adresse:	**Signature, date[3] and stamp**/ Underskrift, dato[3] og stempel:
Post code/ Postnr.:	
City/ By:	
Country[1]/ Land[1]:	
Telephone/ Telefon:	

NOTES FOR GUIDANCE **1. Identification of the animal (tattoo or microchip) must be verified before any entries are made on the certificate.** **2. The rabies vaccine used must be an inactivated vaccine produced in accordance with OIE standards.** **3. The certificate shall be valid for four months from the date of signature by the approved or official veterinarian or until the date of expiry of the vaccination shown in Part VII, whichever is earlier.** **4. Animals from, or prepared in, third countries not listed in Annex II to Regulation (EC) No 998/2003, may not inter Ireland, Malta, Sweden or the United Kingdom, either directly or via another country listed in Annex II unless brought into conformity with National Rules.** **5. The clinical examination (Part IX) must be done within 24 hours before movement.** **6. Parts not certified must be struck out.**	VEJLEDENDE BEMÆRKNINGER 1. Dyrets identifikationsmærkning (tatovering eller mikrochip) skal være kontrolleret, inden der anføres oplysninger i attesten. 2. Den anvendte rabiesvaccine skal være en inaktiveret vaccine fremstillet i overensstemmelse med OIE-standarder. 3. Attesten er **gyldig i 4 måneder** efter den godkendte dyrlæges eller embedsdyrlæges underskrift eller indtil udløbet af holdbarheden af den vaccination, der er anført i afsnit VII, alt efter hvilken dato der er den første. 4. Dyr, der kommer fra eller er bragt i overensstemmelse med kravene i lande, der ikke er anført i bilag II til forordning (EF) nr. 998/2003, må ikke føres ind i Irland, Malta, Sverige eller Det Forenede Kongerige, hverken direkte eller via et andet land anført i bilag II, medmindre de opfylder de nationale bestemmelser. 5. **Den kliniske undersøgelse (afsnit IX) skal foretages højst 24 timer inden transporten.** 6. **Afsnit, attesteringen ikke vedrører, overstreges.**
APPLICABLE CONDITIONS (Regulation (EC) No 998/2003) **A. ENTRY IN A MEMBER STATE OTHER THAN IRELAND, MALTA, SWEDEN AND UNITED KINGDOM** **1. from a third country listed in Annex II to Regulation (EC) No 998/2003: Parts I to VII and IX must be completed (and XI for Finland).** **2. from a third country not listed in Annex II to Regulation (EC) No 998/2003: Part I to IX must be completed (and XI for Finland). The sample referred to in Part VIII must have been taken more than three months before the date of entry.** **B. ENTRY IN IRELAND, MALTA, SWEDEN AND UNITED KINGDOM** **1. from a third country listed in Annex II to Regulation (EC) No 998/2003: Parts I to XI must be completed (Parts VI, VIII, X and XI complying with national rules).** **2. from a third country not listed in Annex II to Regulation (EC) No 998/2003: The certificate is not valid – See note 4.**	GÆLDENDE BESTEMMELSER (forordning (EF) nr. 998/2003) A. INDFØRSEL TIL ANDRE MEDLEMSSTATER END IRLAND, MALTA, SVERIGE OG DET FORENEDE KONGERIGE 1. fra et tredjeland, der er opført i bilag II til forordning (EF) nr. 998/2003: Afsnit I-VII og IX skal udfyldes (også afsnit XI for Finlands vedkommende). 2. fra et tredjeland, der ikke er opført i bilag II til forordning (EF) nr. 998/2003: Afsnit I-IX skal udfyldes (også afsnit XI for Finlands vedkommende). Prøven omhandlet i afsnit VIII skal være taget over 3 måneder inden indførselsdatoen. B. INDFØRSEL TIL IRLAND, MALTA, SVERIGE OG DET FORENEDE KONGERIGE 1. fra et tredjeland, der er opført i bilag II til forordning (EF) nr. 998/2003: Afsnit I-XI skal udfyldes (afsnit VI, VIII og XI i overensstemmelse med de nationale bestemmelser). 2. fra et tredjeland, der ikke er opført i bilag II til forordning (EF) nr. 998/2003: Attesten er ikke gyldig – se bemærkning 4.

(1) **Add ISO code** / Indsæt ISO-kode (2) **Delete as applicable** / Det ikke relevante overstreges (3) **dd/mm/yyyy** / dd/mm/åååå