

**Veterinary Health Certificate for Export of Hatching Eggs from the United States of America to Ecuador
Certificado Sanitario Veterinario para la Exportacion de Huevos Fertilis de los Estados Unidos a Ecuador**



Veterinary Authority/Autoridad Veterinaria
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

Date Of Issue/Fecha de Emision

Certificate Number/Numero del Certificado

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:
Ecuador

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. CITES Permit Number:

*

13. Description Of Commodity/Descripcion de la Mercancia:
Hatching Eggs/ Huevos Fertilis

14. Date Of Inspection/Fecha de Inspeccion:

15. Total Quantity/Cantidad Total:

16. Additional Information:

*

17. Total Number Of Containers/Numero de Contenedores:

18. Identification / Seal Numbers:

*

19. Commodities Intended Use/Fin del Uso:
Breeding/Rearing/Reproduccion/Cria

20. Type Of Admission/Tipo de Admision:
Permanent Import/Importacion Permanente

21. Identification Of Commodities/Identificacion:

	Species/Breed/Especie/Raza	Lay date/ Fecha de Eclosion	Quantity/Cantidad
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Veterinary Health Certificate for Export of Hatching Eggs from the United States of America to Ecuador
Certificado Sanitario Veterinario para la Exportación de Huevos Fértiles de los Estados Unidos a Ecuador



Veterinary Authority/Autoridad Veterinaria
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

Date Of Issue/Fecha de Emisión

Certificate Number/Numero del Certificado

CERTIFICATION STATEMENTS/CERTIFICACIONES

1. The day-old chicks were derived from birds born and raised in the United States flocks at the indicated farms: [name of the company and address]:

Los pollitos proceden de aves nacidas y criadas en Estados Unidos y de las granjas cuyo nombre y ubicación se indican: [nombre de la granja y dirección]:

2. The farm/s of origin is/are supervised by an officially accredited veterinarian under the National Poultry Improvement Plan (NPIP)/ *La granja/s de origen están supervisadas por un veterinario acreditado oficialmente y bajo control del Programa Nacional de Mejoramiento Avícola.*
3. The State of origin is free of highly pathogenic avian influenza, and Newcastle disease or there are areas or zones that according to a risk analysis have been recognized by Ecuador as able to conduct the importation/ *El Estado de origen está libre de influenza aviar altamente patógena y enfermedad de Newcastle, o zonas o áreas que por análisis de riesgo han sido reconocidas por Ecuador como aptas para llevar a cabo la importación.*
4. The flock/s of origin and those farms located within a radius of six (6) kilometers have not been under official quarantine during the last year before shipment/ *Las granjas de origen de las aves productoras de los huevos, así como las que están situadas en un radio de cuando menos seis (6) kilómetros no han estado sujetas, en el año previo a la fecha de embarque, a cuarentena oficial.*
5. The flock of origin is located at a place where, within a radius of six kilometers there have been no known outbreaks during the last year before shipment due to the presence of any of the transmissible diseases or diseases that affect the avian species and are subject to quarantine such as: infectious bronchitis, inclusion body hepatitis, neoplastic diseases (reticuloendotheliosis, lymphoproliferative disease and avian leukosis), infectious laryngotracheitis, mycoplasmosis (*Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma synoviae*), salmonellosis (paratyphoid), tenosynovitis (viral arthritis), fowl typhoid (*Salmonella gallinarum*), pullorum (*Salmonella pullorum*), avian encephalomyelitis, and chicken anemia virus infection/ *En el criadero o en los criaderos de origen y los situados en un radio de cuando menos 6 Km. no han ocurrido brotes en el año previo a la fecha de embarque, a causa de la ocurrencia de cualquiera de las enfermedades transmisibles que afecten a la especie y están sujetas a cuarentena como la: bronquitis infecciosa, hepatitis con cuerpos de inclusión, enfermedades neoplásicas retículoendoteliosis, enfermedad linfoproliferativa y leucosis), laringotraqueitis infecciosa aviar, micoplasmosis (*Mycoplasma gallisepticum* y *Mycoplasma synoviae*), salmonelosis (paratifoidea), tenosinovitis (artritis viral), tifosis aviar (*Salmonella gallinarum*), pulorosis (*Salmonella pullorum*), encefalomielitis aviar, y anemia infecciosa aviar.*
6. The hatching eggs originate from flocks that are subjected to diagnostic measures by an accredited veterinarian for various diseases/infections of chickens, including: avian encephalomyelitis, avian typhoid (*Salmonella gallinarum*), inclusion body hepatitis, infectious bursal disease (Gumboro disease), infectious laryngotracheitis, mycoplasmosis (*Mycoplasma gallisepticum* and *Mycoplasma synoviae*), neoplastic diseases (avian reticuloendotheliosis, lymphoproliferative disease, and leukosis), Newcastle disease, pullorum disease (*Salmonella pullorum*), fowl typhoid (*Salmonella gallinarum*), salmonellosis (paratyphoid infections), and tenosynovitis (avian arthritis). In the case of inclusion body hepatitis, all birds are subjected to a clinical follow up and all suspect birds are necropsied, with histopathologic analysis as appropriate with negative results/ *En los planteles de origen de los huevos fértiles, se realizan programas de diagnóstico bajo supervisión oficial de un veterinario acreditado para descartar la presencia de la encefalomielitis aviar, tifosis aviar (*Salmonella gallinarum*), hepatitis con cuerpos de inclusión, enfermedad infecciosa de la bursa (Enfermedad de Gumboro), laringotraqueitis infecciosa aviar, micoplasmosis (*Mycoplasma gallisepticum* and *Mycoplasma synoviae*), enfermedades neoplásicas (reticuloendoteliosis, enfermedad linfoproliferativa y leucosis), enfermedad de Newcastle, pulorosis (*Salmonella pullorum*), infecciones de *Salmonella enteritidis* y otras infecciones causadas por otras especies de salmonela (*Salmonella spp.*) que no tienen adaptación específica como las infecciones de paratifoidea, y tenosinovitis aviar (artritis aviar). Para el caso de la hepatitis con cuerpos de inclusión, se han realizado en los planteles de origen seguimientos clínicos por la autoridad oficial competente y las aves consideradas sospechosas fueron sometidas a exámenes histopatológicos con resultado negativo.*

**Veterinary Health Certificate for Export of Hatching Eggs from the United States of America to Ecuador
Certificado Sanitario Veterinario para la Exportación de Huevos Fértiles de los Estados Unidos a Ecuador**



Veterinary Authority/Autoridad Veterinaria
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

Date Of Issue/Fecha de Emision

Certificate Number/Numero del Certificado

7. *The hatching eggs originate from parent stocks where no clinical cases of avian infectious laryngotracheitis have been detected in the 30 days prior to collection of hatching eggs. The parent stocks may or may not be vaccinated against the avian infectious laryngotracheitis. In case of being vaccinated (only with vectorized recombinant OR tissue culture origin vaccines), the certificate of export will include the commercial name of the vaccine used, strain, producing laboratory, type of vaccine, way of application and date of the vaccination/ Los huevos proceden de explotaciones en donde no se han detectado casos clínicos de la laringotraqueítis infecciosa aviar en los 30 días previos a la colecta de los huevos embrionados. Las reproductoras pueden o no ser vacunadas contra la enfermedad de la Laringotraqueítis Infecciosa Aviar. En el caso de ser vacunadas (se utilizarán únicamente vacunas vectorizadas recombinantes O origen del cultivo de tejidos para dicha enfermedad), se indicará en el certificado de exportación, nombre comercial de la vacuna utilizada, cepa, laboratorio productor, tipo de vacuna, vía de aplicación y fecha de vacunación*

Commerical name of vaccine/ Nombre comercial de la vacuna: _____

Strain/Cepa: _____

Producing laboratory/Laboratorio productor: _____

Type of vaccine/Tipo de vacuna: _____

Route of administration/Via de aplicación: _____

Date of vaccination/Fecha de vacunación: _____

8. *The flocks of origin are vaccinated for avian encephalomyelitis at 12 to 13 weeks of age, which is more than six (6) weeks prior to the beginning of the laying period/ En los planteles de donde proceden los huevos se vacuna a las aves reproductoras contra la encefalomiélitis aviar entre las 12 y 13 semanas de edad, antes de las seis (6) semanas precedentes a la iniciación de la postura.*

9. *The hatching eggs were placed in new boxes and packages that show the official seal of inspection, the identification of the farm of origin, the number of hatching eggs and the date of packing/ Los huevos fértiles o embrionados fueron acondicionados en cajas y embalajes nuevos que exhiben claramente la identificación de la granja de origen, número de huevos y fecha de empaque y presentan el sello oficial respectivo.*

10. *The vehicles or containers used to transport the hatching eggs were washed and disinfected using authorized products, and they were sealed in a manner that only AGROCALIDAD can retrieve them/ Los contenedores o vehículos de transporte fueron lavados y desinfectados utilizando productos autorizados por el país exportador y fueron precintados de forma que solo pueden ser retirados por AGROCALIDAD.*

OTHER INFORMATION/INFORMACION ADICIONAL

- I. The unloading of feed, concentrates, or bedding will not be permitted.
No se permitirá el ingreso de alimentos, concentrados o camas que acompañen al embarque de huevos.
- II. The importer will give notice of the eggs arrival to officials of AGROCALIDAD at the port of entry 72 hours prior to arrival.
El importador avisará la llegada de los huevos a los funcionarios de AGROCALIDAD en el puerto de entrada con 72 horas de anticipación al arribo.

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