

Veterinary Health Certificate Addendum for Ectoparasite Treatment
Certificado Sanitario Veterinario Adición para el tratamiento de ectoparásitos



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

The animals are free of Rhipicephalus (Boophilus) spp ticks and *Haemaphysalis longicornis*, (the longhorned tick), and do not come from areas under quarantine due to Rhipicephalus (Boophilus) and *Haemaphysalis longicornis*, (the longhorned tick) spp ticks, and the animals have been treated no more than 14 days prior to shipment against external parasites with a product effective against ticks. Based on product label information, the treatment was administered at the recommended dose by the manufacturer and ensure drug has had time to take effect before shipment. Lactones (e.g. avermectins and milbemycins) cannot be used as a treatment.

Indicate treatment:

- Treatment active ingredient: _____
- Date of application: _____
- Timeframe for effective action of drug (time required for to kill of parasites as indicated on the product label): _____ days.
- Withdrawal period: _____ days (Time between the application and the time the animal can be slaughtered).

Los animales son libres de garrapatas del género Rhipicephalus (Boophilus) spp y Haemaphysalis longicornis, (garrapata de cuernos largos) y no proceden de áreas cuarentenadas por presencia de garrapatas del género Rhipicephalus (Boophilus) y Haemaphysalis longicornis, (garrapata de cuernos largos) spp y los animales han recibido tratamiento no más de 14 días previos al embarque contra parásitos externos con un producto efectivo contra garrapatas. Basado en la etiqueta del producto, el tratamiento fue administrado a la dosis recomendada por el fabricante y asegurando que el producto ha tenido tiempo para tener efecto antes de la exportación. Lactonas (e.j. avermectinas y milbemycinas) no pueden ser usadas como tratamiento.

Indicar tratamiento:

- Ingrediente activo: _____
- Fecha de aplicación: _____
- Tiempo de acción efectiva del producto (tiempo para matar los parásitos indicado en la etiqueta del producto): _____ días.
- Tiempo de retiro: _____ días (Tiempo entre la aplicación y el momento en que el animal puede ser sacrificado).

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