



Health Certificate No. _____

(Valid Only if the USDA Veterinary Seal Appears Over the Certificate No.)

(Válido solo si aparece el sello del Veterinario del USDA sobre el Número de Certificado)

INTERNATIONAL ANIMAL HEALTH CERTIFICATE FOR EXPORT OF EQUINE SEMEN FROM THE UNITED STATES OF AMERICA TO PANAMA
CERTIFICADO INTERNACIONAL ZOOSANITARIO ANIMAL PARA EXPORTACION DE SEMEN EQUINO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA A PANAMA

The undersigned veterinarian accredited by the Official Veterinary Service, certify with respect to the equine semen specified that: / *El médico veterinario acreditado por el Servicio Veterinario Oficial, certifica con relacion al semen de equinos que:*

I. IDENTIFICATION / IDENTIFICACION

Commodity / Mercaderia: _____

Import Permit Number /

Número de autorizacion de importacion: _____

Name of the Exporting Country /

Nombre del país exportador: _____

II. INFORMATION CONCERNING EACH DONOR AND SEMEN / INFORMACION REFERENTE A CADA DONADOR DE SEMEN

Name of donor / <i>Nombre del donador</i>	Donor register No./ <i>Nº de registro del donador</i>	Breed / <i>raza</i>	Number of doses / <i>Nº de dosis</i>	Date of collection / <i>Fecha de colecta</i>	Identification of straw / <i>Identificacion de las pajillas</i>

The primary packages (straw, plastic bags, etc) were permanently market with the identification of the donor, date of collection or correspondent code / *Los envases primarios (pajillas,, bolsas, etc.) fueron permanentemente marcados con la identificacion del donador, fecha de colecta o código correspondiente.*

III. ORIGIN / ORIGEN:

Name and Address of the Exporter:

Nombre y direccion del exportador: _____

Name and address of the Center for Semen Collection and Processing (CSCP):

Nombre y direccion del Centro de Coleccion y Procesamiento del Semen (CCPS): _____

Quantity of frozen semen containers (use numbers and words):

Cantidades de contenedores (en números y letras): _____



Health Certificate No. _____

(Valid Only if the USDA Veterinary Seal Appears Over the Certificate No.)

(Válido solo si aparece el sello del Veterinario del USDA sobre el Número de Certificado)

Seal(s) number *add number* _____ of the container(s) number *add number* _____ /
Sello(s) n° *escribir el numero* _____ del contenedor(es) n° *escribir el número* _____.

IV. DESTINATION / DESTINO:

Name and address of importer / *Nombre y direccion del importador:* _____

Name and address of the establishment of destination / *Nombre y direccion del establecimiento de destino:* _____

V. TRANSPORTATION / TRANSPORTE:

Transportation means: _____ Place of embarkation: _____

Medio de transporte: _____ *Lugar de embarque:* _____

The undersigned veterinarian accredited by the Official Veterinary Service, certify with respect to the equine semen specified that: / *El médico veterinario acreditado por el Servicio Veterinario Oficial, certifica con relacion al semen de equinos que:*

VI. CERTIFICATIONS/ CERTIFICACIONES

1. United States is free of African horse sickness, dourine, glanders, surra, and Venezuelan equine encephalomyelitis/*Estados Unidos está libre de peste equina africana, durina, muermo, surra, y encéfalo mielitis equina venezolana.*
2. The semen is collected in a facility approved by the Veterinary Services and under permanent veterinary supervision/*El semen equino a exportar, proviene de un Haras o Criaderos aprobado por los Servicios Veterinarios VS y mantiene servicio veterinario permanente.*
3. The donors horses were clinically healthy at the time of collection/*Los equinos donantes estaban clínicamente sanos en el momento de la colecta.*
4. The donors equine showed no clinical symptoms or signs of infectious disease for 30 days after collection /*Los equinos donantes no manifestaron síntomas clínicos o padecieron ninguna enfermedad infecciosa hasta 30 días después de la colecta.*
5. The equine donors showed no clinical symptoms of Smallpox Equine Salmonella abortus equi, Streptococcus zooepidemicus, Leptospirosis, and Mycoplasma equigenitalium/ *Los equinos donantes no presentan de cuadros clínicos de Viruela Equina, Salmonella abortus equi, Estreptococos zooepidemicus, Leptospirosis, Micoplasma equigenitalium*
6. In the case of Equine Rhinopneumonitis vaccination, only vaccination with inactivated virus is accepted/*Para el caso de vacunación de Rinoneumonitis Equina, solo se acepta*



Health Certificate No. _____

(Valid Only if the USDA Veterinary Seal Appears Over the Certificate No.)

(Válido solo si aparece el sello del Veterinario del USDA sobre el Número de Certificado)

la vacunación con virus inactivo, indicando en tal caso nombre comercial de la vacuna, serie y número de la misma.

VII TEST REQUIREMENTS/PRUEBAS REQUERIDAS

The donor horses to be subjected to the following laboratory tests with negative results within 30 days prior to the collection/Los equinos donantes deberán estar sometidos a las siguientes pruebas de laboratorio con resultados negativos en dentro 30 días antes de la colecta:

- a. Vesicular Stomatitis. Complement fixation or ELISA or viral neutralization/ *Estomatitis Vesicular. Fijación de complemento, o ELISA o Neutralización viral.*
- b. Equine Infectious Anemia, AGID/*Anemia Infecciosa Equina, AGID.*
- c. Equine Viral Rhinopneumonitis (EHV-1). Virus neutralization. Test not required for vaccinated animals. Date of vaccination _____, product name and lot number _____/ *Rino neumonitis Viral Equina (HVE-1). Neutralización viral. No se requiere la prueba para animales vacunados. Incluir fecha de vacunación, nombre del producto y numero de lote.*
- d. Contagious equine metritis. Culture and identification/ *Metritis contagiosa equina. Cultivo e identificación.*
- e. Eastern and Western Equine Encephalitis. Hemagglutination inhibition or complement fixation. No tests required if animals were vaccinated/ *Encefalitis Equina Este y Oeste. Inhibición de la hemoaglutinación o Fijación de complemento. No se requiere la prueba si los animales fueron vacunados.*

Type or Print -Name and Address of Issuing Accredited Veterinarian /
Digitar ó escribir en letras mayúsculas el nombre y direccion del Veterinario Emisor Autorizado

Signature of Accredited Veterinarian /
Firma del Veterinario Acreditado

Date /
Fecha

Type or Print -Name of Endorsing Federal Veterinarian /
Digitar ó escribir en letras mayúsculas el nombre del Veterinario Federal que endosa

Signature of Endorsing Federal Veterinarian /
(Valid only if USDA seal appears over signature)
Firma del Veterinario Federal Responsable
(Válido únicamente con sello de USDA)

Date /
Fecha