



Health Certificate No. _____

**INTERNATIONAL HEALTH CERTIFICATE TO EXPORT FROZEN CANINE SEMEN FROM THE UNITED STATES OF AMERICA TO URUGUAY
CERTIFICADO INTERNACIONAL SANITARIO PARA EXPORTAR SEMEN CANINO CONGELADO DE LOS ESTADOS UNIDOS A URUGUAY**

a. Name and address of the semen exporter / *Nombre y dirección del exportador del semen:*

b. Name and address of the semen importer / *Nombre y dirección del importador del semen:*

I. DONOR AND SEMEN IDENTIFICATION / IDENTIFICACION DE DONANTES Y DEL SEMEN

| Identification of the canine donor / <i>Identificación del canino donador</i> | Date of semen collection / <i>Fecha de colección del semen</i> | Straw Identification / <i>Identificación de pajillas o ampollas</i> | Number of doses of each donor / <i>Número de dosis de cada donador</i> | Total quantity , units of ampoules, straws or tubes / <i>Cantidad total, unidades de pajillas o ampollas</i> |
|---|--|---|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

II. CERTIFICATIONS / REQUERIMIENTOS SANITARIOS



Health Certificate No. _____

1. The semen was collected under the supervision of a USDA accredited veterinarian.
El semen fue colectado bajo la supervisión de un Médico Veterinario acreditado por el USDA.

 2. The donor animal did not show any signs of infectious diseases at the time of semen collection or during 30 days prior to semen collection.
El canino donador no ha presentado signo de enfermedades infecciosas al momento de la extracción del semen ni durante los 30 días anteriores de la colección del semen.

 3. The donor animal was normal at the testicular examination performed by the accredited veterinarian on the day of semen collection.
El médico veterinario acreditado ha constatado que el canino donador presentó durante la colecta un estado testicular normal.

 4. The donor animal was vaccinated against parvovirus, distemper, and rabies with a USDA approved vaccine, at least 30 days prior to semen collection and within the validity period of the vaccination. Provide vaccination dates and vaccine information. / *El canino donador ha sido vacunado contra la parvovirus, distemper y la rabia con una vacuna aprobada por el USDA al menos 30 días antes de la colección del semen y dentro de la fecha de validez de la vacunación. Indicar las fechas y datos de la vacuna.*
-
-
-
5. The donor animal did not show clinical signs of brucellosis on the day of semen collection and was negative to a serologic test for *Brucella canis* conducted within 45 days prior to semen collection; and the donor animal was not used for natural breeding between the serologic test and the last semen collection.
*El canino donador no presentó signos clínicos de Brucelosis el día de la toma de semen y resultó negativo a una prueba serológica para el descarte de *Brucella canis* tomado dentro de los 45 días antes de la recolección del semen, y el canino no dio servicio natural entre el muestreo sanguíneo y la última recolección de semen.*



Health Certificate No. _____

6. The dog has tested negative for Leishmania using a blood sample collected within 45 days after the last semen collection in accordance with the “Manual of Diagnostic Tests and Vaccines for Terrestrial Animals”. (Provide test date).

El canino fue sometido a una prueba en una muestra de sangre colectada dentro de los 45 días después de la última colecta de semen con resultado negativo para Leishmania de acuerdo al “Manual de las Pruebas de Diagnóstico y de las Vacunas para los animales terrestres” de la OIE. (Indicar fecha de la prueba)

(Delete as appropriate / *Táchese la opción que no corresponda*)

7. Leptospirosis / *Leptospirosis*

The donor animal [was vaccinated against leptospirosis] or [was tested twice serologically with an interval of 14 days; the second sample was taken within 21 days prior to semen collection. The titer was not higher than 1: 400 for each sample and there was no fourfold increase in titer between the samples. Provide vaccination date or test date and laboratory name. / *El canino donador [fue vacunado contra leptospirosis] o [resultó negativo a dos pruebas serológicas con un intervalo de 14 días; siendo la segunda muestra tomada dentro de los 21 días previos a la colección del semen; con un título no mayor de 1:400 en cada una y sin ningún aumento cuádruple en el título entre la primera y segunda prueba. (Indicar la fecha de vacunación o fecha de prueba y el laboratorio).*

8. The containers used to transport the semen are [new] or [cleaned and disinfected with approved products in the United States].

Los termos utilizados para transportar el semen son [nuevos] o [limpiados y desinfectados con desinfectantes autorizados en Estados Unidos].

9. Inspection date / *Fecha de inspección* _____

Type of Print - Name of Issuing Officially Accredited Veterinarian

En letra de molde – Nombre del Veterinario Oficial que firma

Signature of USDA Accredited Veterinarian, and Date.

Firma del veterinario oficialmente acreditado por el USDA y la Fecha.



Health Certificate No. _____

Type or Print - Name of Endorsing Federal Veterinarian

En letra de molde-Nombre del Veterinario Federal que Endosa

Signature - Endorsing Federal Veterinarian, and Date

Firma – Veterinario Federal que Endosa, y la Fecha

(Valid only if USDA Veterinary Seal appears over the signature)

(Válido solamente si tiene el sello de USDA sobre la firma)