

**Veterinary Health Certificate for Export of  
Pet Dogs and Cats from the United States of America to Chile  
Certificado Zoosanitario para Exportar Perros y Gatos de los Estados Unidos de América a Chile**



**Veterinary Authority / Autoridad Veterinaria**  
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

**Date Of Issue / Fecha de Emisión**

**Certificate Number / Número del Certificado**

**1. Consignor / Exportador:**

**2. Consignee / Importador:**

**3. Country Of Origin / País de Origen:**  
USA

**4. State Of Origin / Estado de Origen:**

**5. Country Of Destination / País de Destino:**  
Chile

**6. Zone Of Destination / Zona de Destino:**  
\*\*\*\*\*

**7. Place Of Origin / Lugar de Origen:**

**8. Port Of Embarkation / Border Crossing / Puerto de Embarque / Cruce Fronterizo:**

**9. Estimated Date Of Shipment / Fecha Estimada de Embarque:**

**10. Means Of Transport / Medio de Transporte:**

**11. \*\*\*\*\***

**12. CITES Permit Number / Número de Permiso de CITES:**  
\*\*\*\*\*

**13. Description Of Commodity / Descripción de la Mercancía:**  
Dogs and Cats/ Perros y Gatos

**14. Date Of Inspection / Fecha de la Inspección:**

**15. Total Quantity / Cantidad Total:**

**16. Additional Information / Información Adicional:**

**17. Total Number Of Packages/Containers / Número Total de Paquetes/Contenedores:**

**18. Identification / Seal Numbers / Identificación / Número de Sello:**

**19. Commodities Intended Use / Uso Previsto de la Mercancía:**  
Pet/ Mascota

**20. Type Of Admission / Tipo de Admisión:**

**21. Identification Of Commodities / Identificación de la Mercancía:**

(See next page / Ve a la próxima página)

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Veterinary Health Certificate for Export of  
 Pet Dogs and Cats from the United States of America to Chile  
 Certificado Zoosanitario para Exportar Perros y Gatos de los Estados Unidos de América a Chile**



**Veterinary Authority / Autoridad Veterinaria**  
 UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

**Date Of Issue / Fecha de Emisión**

**Certificate Number / Número del Certificado**

**21. Identification Of Commodities / Identificación de la Mercancía: Continued / Continúa**

Name of Animal / Nombre del Animal	Breed / Raza	Sex / Sexo	Age / Edad	Weight / Peso	Alternative ID (microchip/tattoo) (not required) / Otra ID (microchip/ tatuajes)

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Veterinary Health Certificate for Export of  
Pet Dogs and Cats from the United States of America to Chile  
Certificado Zoosanitario para Exportar Perros y Gatos de los Estados Unidos de América a Chile**



**Veterinary Authority / Autoridad Veterinaria**  
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

**Date Of Issue / Fecha de Emisión**

**Certificate Number / Número del Certificado**

**Additional Field(s):**

**Telephone number of the owner or representative/ Número de teléfono del propietario o representante:**

**Email Address of the owner or representative/ Dirección de correo electrónico del propietario o representante:**

**Certification Statements / Declaraciones de Certificación:**

1. The animal(s) were examined within 10 days prior to departure by an Accredited Veterinarian and found to be free of any clinical signs of infectious diseases or parasites. In the case of canines, at the time of the clinical examination, they did not show clinical signs compatible with *Leishmania infantum*. / Los animales fueron examinados dentro de 10 días antes de la salida por un Veterinario Acreditado y encontrados libres de signos clínicos de cualquier enfermedad infecciosa o parásitos. En el caso de los caninos, en el momento del examen clínico, no presentaban signos clínicos compatibles con *Leishmania infantum*.

2. For animals less than 90 days of age, or animals of any age having received their first rabies vaccination, or animals of any age receiving a rabies vaccination when the previous rabies vaccination has expired, they must be vaccinated at least 21 days prior to entry to Chile. The vaccination was applied according to the manufacturer's indications regarding age of vaccination and the species. Para los animales de menos de 90 días de edad, o los animales de cualquier edad que hayan recibido su primera vacuna contra la rabia, o los animales de cualquier edad que reciban una vacuna contra la rabia cuando la vacuna anterior haya expirado, deben vacunarse al menos 21 días antes de la entrada a Chile. La vacunación se aplicó de acuerdo con las indicaciones del fabricante con respecto a la edad de vacunación y la especie.

For animals greater than 90 days of age receiving a booster rabies vaccination where the previous rabies vaccination has not expired, they do not need to wait 21 days after booster vaccination to enter Chile if the previous two rabies vaccination dates are listed. / Para los animales mayores de 90 días de edad que reciben una vacuna de refuerzo contra la rabia donde la vacunación anterior contra la rabia no ha expirado, no necesitan esperar 21 días después de la vacuna de refuerzo para ingresar a Chile si se enumeran las dos fechas de vacunación contra la rabia anteriores.

3. Pets were treated within 30 days prior to entering Chile with a broad spectrum antiparasitic for external and internal use, approved by the official health authority of the country of origin. / Las mascotas fueron tratadas dentro de los 30 días previos a su ingreso a Chile con un antiparasitario de amplio espectro para uso externo e interno, aprobado por la autoridad sanitaria oficial del país de origen.

This certificate is valid for 10 days after issuance, with a maximum extension of 5 days according to the conditions of the journey. / Este certificado es válido por 10 días después de su emisión, con una extensión máxima de 5 días según las condiciones del viaje.

OTHER INFORMATION/ OTRA INFORMACION:

**Veterinary Health Certificate for Export of  
Pet Dogs and Cats from the United States of America to Chile  
Certificado Zoosanitario para Exportar Perros y Gatos de los Estados Unidos de América a Chile**



**Veterinary Authority / Autoridad Veterinaria**  
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

**Date Of Issue / Fecha de Emisión**

**Certificate Number / Número del Certificado**

-----  
**Additional Field(s):**  
-----

**Certification Statements / Declaraciones de Certificación:**

The owner/shipper is responsible to ensure at the time of shipment, the pet showed no signs of transmissible or parasitic infectious diseases, and that all measures and precautions are adopted during transport to ensure maintenance of the sanitary conditions and well-being of pets./ El propietario / remitente es responsable de asegurarse de que en el momento del envío, la mascota no mostró signos de enfermedades infecciosas transmisibles o parasitarias, y que se adopten todas las medidas y precauciones durante el transporte para garantizar el mantenimiento de las condiciones sanitarias y el bienestar de las mascotas.

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Veterinary Health Certificate for Export of  
Pet Dogs and Cats from the United States of America to Chile  
Certificado Zoosanitario para Exportar Perros y Gatos de los Estados Unidos de América a Chile**



**Veterinary Authority / Autoridad Veterinaria**  
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

**Date Of Issue / Fecha de Emisión**

**Certificate Number / Número del Certificado**

**Rabies Vaccination / Vacunación de rabia**

Name of Animal / Nombre del Animal	Date (s) of Rabies Vaccination (s) / Fecha(s) de(l) Vacunación (s) de rabia	Name of Vaccine (s) / Nombre de la vacuna (s)	Manufacturer & Batch/Serial Number / De vacuna Fabricante & Lote / Número de Serie

**Endo-parasites/ Endoparásitos / Ecto-parasites/ Ectoparásitos**

**All products were administered according to manufacturers recommendations for dosing./ Todos los productos se administraron de acuerdo con las recomendaciones de dosificación de los fabricantes.**

Name of Animal / Nombre del Animal	Endo-parasites/ Endoparásitos Date of Administration / Fecha de administración	Endo-parasites/ Endoparásitos Active Ingredient & Product Name / Ingrediente active & nombre del producto	Ecto-parasites/ Ectoparásitos Date of Administration / Fecha de administración	Ecto-parasites/ Ectoparásitos Active Ingredient & Product Name / Ingrediente active, & nombre del producto

**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**