

Certificate Number/ Numero de certificado: _____

**HEALTH CERTIFICATE FOR EXPORT PET RABBITS AND HARES
FROM THE UNITED STATES OF AMERICA TO CHILE
CERTIFICADO SANITARIO PARA LA INTERNACIÓN A CHILE DE CONEJOS Y
LIEBRES MASCOTAS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

I. General background/*Antecedentes generales*

Country or origin/*País de Origen*: *United States of America*

State/*Estado* _____

City/*Ciudad*: _____

Competent Health Authority /*Autoridad Sanitaria Competente*: *Animal and Plant Health Inspection Service (APHIS)*

II. Identification of the animals to export/*Identificación de los animales a ser exportados.*

Common name/*Nombre común*: _____

Scientific name/

Nombre científico: _____

Number of animals, Maximum is 5 /Numero de Animales, el maximo es 5:

Identification of the animal/ <i>Identificación del animal</i>	Fur/ <i>Pelaje</i>	Breed/ <i>Raza</i>	Sex/ <i>Sexo</i>	Age/ <i>Edad</i>	Observations/ <i>Observaciones</i>

III. Origin of the animals/*Origen de los animales*

Name of the owner and address/

Nombre del propietario y su dirección:

Certificate Number/ Numero de certificado: _____

IV. Destination of the animals/Destino de los animales

Means of transport/

Medio de transporte: _____

Place of shipment/Lugar de embarque _____

Date of shipment/

Fecha embarque: _____

Destination address/Domicilio de destino _____

V. Sanitary Requirements/ Requisitos Sanitarios

The undersigned Accredited Veterinarian declares: / *El Veterinario Acreditado abajo firmante, declara:*

1. The pet rabbits or hares are born and raised in the State of origin, or have remained in captivity for at least 60 days prior to export.
Los Conejos o liebres son nacidos y criados en el Estado de procedencia o bien han permanecido en cautiverio en el plantel, por lo menos, durante los 60 días que precedieron a la exportación.
2. In the premises of origin and surrounding farms, during the 60 days prior to export, there have been no reports of clinical cases of Tularemia, Myxomatosis and rabbit Hemorrhagic Disease.
En el plantel de origen y fincas colindantes, durante los 60 días previos al embarque, no se presentaron casos clínicos de Tularemia, Mixomatosis y Enfermedad Hemorrágica del conejo.
3. The animals have remained in isolation for at least 21 days under the supervision of an accredited veterinarian, and during this time no clinical signs of Tularemia or other infectious or transmissible disease affecting the species have been observed.
Los animales estuvieron aislados durante 21 días, bajo el control de un veterinario acreditado, y durante este tiempo no presentaron signos clínicos compatibles con Tularemia u otra enfermedad infectocontagiosa que afecte a la especie.
4. During the isolation period the animals were treated for internal and external parasites with products of known efficacy and approved by the US government.
Durante el periodo de aislamiento los animales fueron sometidos a tratamiento para parásitos internos y externos con productos de reconocida eficacia y aprobados por la autoridad sanitaria competente.

5. During the isolation period the animals have not been in direct contact with other animals of the same species, and have been tested with negative results, vaccinated or treated as indicated:

Durante el periodo de aislamiento los animales no han estado en contacto directo con otros animales de la misma especie, y han sido sometidos con resultados negativos, a las siguientes pruebas diagnósticas, vacunaciones or tratamientos según corresponda:

- a. Rabbit hemorrhagic disease:** Hemagglutination inhibition test or ELISA;

Enfermedad Hemorrágica del conejo: Prueba de inhibición de la hemaglutinación, o ELISA.

Or/ o bien

At least two vaccinations with inactivated viruses; the last immunization should have been applied within 6 months prior to export.

Por lo menos dos vacunaciones con virus inactivados; la última vacunación debió ser aplicada dentro de los 6 meses antes del embarque.

- b. Internal and external parasites:** Treatment for parasites with products of known efficacy and approved by the US government.

Parásitos internos y externos: Tratamiento con antiparasitarios de reconocida eficacia y aprobados por la autoridad competente.

Disease/ Enfermedad	Test, Treatment or Vaccine* Prueba, o Tratamiento o Vacuna*	Date/Fecha	Result/Resultado
Rabbit hemorrhagic disease/ <i>Enfermedad hemorrágica del conejo</i>			
Internal and external parasites/ <i>Parásitos internos y externos</i>			

Certificate Number/ Numero de certificado: _____

* For vaccinated animals indicate: *Date of vaccination, vaccine producer, serial number, and expiration date.*

Para animales vacunados indique: Fecha de vacunación, laboratorio productor, número de serie y fecha de expiración.

6. Diagnostic tests have been carried out in an official laboratory or acceptable to USDA.
Las pruebas diagnósticas se realizaron en laboratorios oficiales o aprobados por la autoridad competente.

7. The animal(s) were inspected by an accredited veterinarian within 7 days prior to export and found in good health, free of external parasites with no clinical signs of infectious or contagious diseases that affect the species.
Los animales fueron examinados por un veterinario acreditado dentro de los 7 días antes del embarque, estaban saludables, sin signos clínicos de enfermedades infectocontagiosas que afecten a la especie y sin la presencia de parásitos externos.

Inspection date / Fecha de inspección _____

Name of Accredited Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Acreditado

Signature of Accredited Veterinarian
Firma del Médico Veterinario Acreditado

Type or print Name of Endorsing Federal Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Federal que endorsa.

Endorsement date, Signature Endorsing Federal Veterinarian
Fecha de endoso y Firma del Médico Veterinario Federal que endosa Fecha de