



Health Certificate No. _____
 (Valid only if the USDA Veterinary Seal
 Appears over the Certificate Number)

**INTERNATIONAL HEALTH CERTIFICATE FOR EUROPEAN HORSES TRAVELING TO MEXICO
 AFTER TEMPORARY STAY FOR COMPETITION IN THE UNITED STATES OF AMERICA
 CERTIFICADO ZOOSANITARIO INTERNACIONAL PARA EQUINOS EUROPEOS VIAJANDO A
 MEXICO DESPUES DE ESTADIA TEMPORAL POR COMPETICION EN LOS ESTADOS UNIDOS DE
 AMERICA**

I. COUNTRY OF DEPARTURE/PROCEDENCIA:

Country of departure/*país de procedência*: UNITED STATES
 Name and address of the establishment/*Nombre y dirección del establecimiento*: _____

II. DESTINATION/DESTINO:

Country of destination /*País de destino*: MEXICO
 Transit Country/*País de tránsito*: _____

Importer's Name and address / *Nombre y dirección del importador*: _____

III IDENTIFICATION OF THE ANIMALS TO BE EXPORTED / IDENTIFICACIÓN DE LOS ANIMALES A SER EXPORTADOS.

Name/ Nombre	Identification number, tattoo or microchip/ <i>Número de identificación, tatuaje o microchip</i>	Sex/ <i>Sexo</i>	Breed/ <i>Raza</i>	Age <i>/Edad</i>	Color/ <i>Color</i>

Total number of Animals / *Numero total de Animales*: _____
 Intended purpose for export: High performance sport (horses older than 4 years of age engaged in jumping, dressage and eventing) participating in the "MAJOR LEAGUE SHOW JUMPING"
Función zootécnica: Deporte de alto rendimiento (caballos mayores de 4 años de edad, dedicados al salto, adiestramiento y prueba completa) para participar en "MAJOR LEAGUE SHOW JUMPING"



Health Certificate No. _____
(Valid only if the USDA Veterinary Seal
Appears over the Certificate Number)

IV. CERTIFICATION STATEMENTS / *CERTIFICACIONES*

1. The animals, during the stay in the United States of America (USA), remained in facilities approved by the health authority and under veterinary supervision, as follows:

APHIS: females and stallions. Accredited Veterinarian: geldings

Que durante su estancia en los Estados Unidos de América (EUA), los equinos permanecieron en instalaciones aprobadas por la autoridad sanitaria y bajo supervisión veterinaria, conforme se indica:

APHIS: hembras y machos enteros. MVZ acreditado: machos castrados

2. The animals had no reproductive activity during their stay in the US.
Los animales no tuvieron actividad reproductiva durante su estancia en EUA.
3. The animals were clinically healthy at inspection prior to export
A la inspección previa a la exportación, los animales se encontraron clínicamente sanos.
4. 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/*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.*

Indicate treatment/ *Indicar tratamiento:* -

Treatment active ingredient/ *Ingrediente activo:* _____

-Date of application/*Fecha de aplicación:* _____

-Timeframe for effective action of drug (time required for to kill of parasites as indicated on the product label)
Tiempo de acción efectiva del producto (tiempo para matar los parásitos indicado en la etiqueta del producto:
_____ days/*días.*

-Withdrawal period/*Tiempo de retiro:* _____ days/*días* (Time between the application and the time the animal can be slaughtered/ *Tiempo entre la aplicación y el momento en que el animal puede ser sacrificado).*

5. The vehicles used for transportation of animals were cleaned and disinfected prior to shipment.
Los vehículos utilizados para el transporte de los animales se sometieron a limpieza y desinfección antes del embarque.
6. The animals to be exported were not in contact with other animals of different animal health status during transport.
Que los animales a exportar no estuvieron en contacto con otros animales de diferente condición zoonosanitaria durante su traslado.



Health Certificate No. _____
(Valid only if the USDA Veterinary Seal
Appears over the Certificate Number)

THE ORIGINAL EXPORT HEALTH CERTIFICATE ISSUED BY THE COUNTRY OF ORIGIN MUST ACCOMPANY THIS HEALTH CERTIFICATE

EL PRESENTE DOCUMENTO DEBE ACOMPAÑARSE DEL CERTIFICADO ZOOSANITARIO DE EXPORTACIÓN ORIGINAL EXPEDIDO POR EL PAÍS DE ORIGEN.

Name of Accredited Veterinarian
*Nombre del Médico Veterinario
Acreditado*

Name of Endorsing Federal
Veterinarian
*Nombre del Médico Veterinario
Federal que endosa.*

Signature of Accredited Veterinarian (Date)
del Médico Veterinario Acreditado

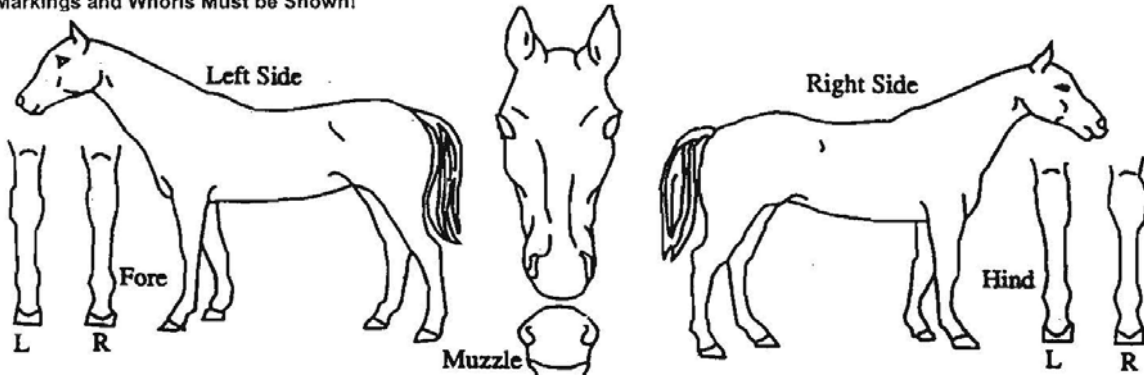
Date Endorsed and Signature of *Firma*
(Fecha)
Endorsing Federal Veterinarian
*Fecha de endoso y firma del Médico
Veterinario que endosa.*



Health Certificate No. _____
 (Valid only if the USDA Veterinary Seal
 Appears over the Certificate Number)

**IDENTIFICATION DIAGRAM/SILHOUTTE FOR HORSES
 EXPORTED FROM THE UNITED STATES OF AMERICA TO
 MEXICO
 RESEÑA/DIAGRAMA DE IDENTIFICACIÓN PARA CABALLOS
 EXPORTADOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA A
 MEXICO**

White Markings and Whorls Must be Shown!



Please ensure that diagram and written description agree

Name / Nombre	Breed / Raza	Age / Edad	Color / Color	Sex/Sexo

Written Description:

HEAD/Cabeza	LIMBS/Patas	
BODY/Cuerpo	LF/Pata izquierda delantera	RF/Pata derecha delantera
ACQUIRED MARKS (scars, tattoos, etc) <i>Marcas adquiridas (tatuaje, cicatriz, etc)</i>	LH/Pata izquierda trasera	RH/Pata derecha trasera

Instructions: Mark the diagram with the exact position of any distinguishing marks, scars, or brands. Brands should be drawn in position. Scars to be marked and indicated with an arrow (->). Stars or blazes on the face and any other markings to be drawn in on the diagrams showing position and shape as accurately as possible. Whorls should be marked with an (X). If no markings – this fact should be stated.