



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

**INTERNATIONAL HEALTH CERTIFICATE FOR DOGS AND CATS
EXPORTED FROM THE UNITED STATES OF AMERICA TO PERU
CERTIFICADO INTERNACIONAL ZOOSANITARIO PARA EXPORTAR
PERROS Y GATOS DE LOS ESTADOS UNIDOS A PERÚ**

1. Name and Address of Owner/Exporter:
Nombre y Dirección del Dueño/Exportador:

2. Identification of the animals to be exported / *Identificación de los animales a ser exportados.*

Species: dog or cat / <i>Especie: perros/s o gato/s</i>	Sex/Sexo	Breed/Raza

CERTIFICATION STATEMENTS / CERTIFICACIONES

Delete as appropriate / Escoja una respuesta y borre la/s otra/s

1. The ~~[dog/s]~~ [cat/s] [was/were] examined and found healthy and free from clinical signs of infectious, transmissible, and parasitic diseases.

~~El/los perro/s~~ [gato/s] [fue/fueron] examinados y se encontraron en buen estado de salud y libre de signos clínicos de enfermedades infectocontagiosas o parasitarias.

(Delete as appropriate / Escoja una respuesta y borre la otra)

[2. The cats were vaccinated against rabies, feline viral rhinotracheitis, feline calicivirus, and panleukopenia within 12 months prior to export.

Cats younger than 3 months of age were not vaccinated against rabies.



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

~~El/los gato/s fue/fueron~~ vacunados contra la rabia, rinotraqueitis viral felina, calicivirus felino y panleucopenia en los 12 meses previos a la fecha de embarque. Los gatos menores de 3 meses de edad no fueron vacunados contra la rabia.]

~~{2. The dog/s was/were vaccinated against rabies, distemper, canine hepatitis, leptospirosis (Leptospira canicola and L. icterohaemorrhagiae), parvovirus, and parainfluenza within 12 months prior to export.~~

~~Dogs younger than 3 months of age were not vaccinated against rabies.~~

~~El/los perro/s fue/fueron vacunados contra la rabia, enfermedad de Carré, hepatitis canina, leptospirosis (Leptospira canicola and L. icterohaemorrhagiae), parvovirus canino y parainfluenza en los 12 meses previos a la fecha de embarque. Los perros menores de 3 meses de edad no fueron vacunados contra la rabia.]~~

(Delete as appropriate / Escoja una respuesta y borre la otra)

3. The [dog/s] [cat/s] [was/were] treated for endo and ectoparasites with products approved by the country of origin within 30 days prior to the export date.

[El/Los] [perro/s] [gato/s] [fue/ fueron] tratados para endo y ectoparásitos con productos aprobados por el país de origen en los 30 días antes de la fecha de embarque.

Inspection date / Fecha de inspección _____

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)
Firma del Médico Veterinario Acreditado
(Fecha)

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

(Valid only if the USDA Veterinary Seal appears over the signature of the Endorsing Federal Veterinarian.) (Válido Solamente si el sello veterinario del USDA está sobre la firma del Médico Veterinario Federal).