

**CERTIFICADO VETERINARIO PARA LA EXPORTACIÓN A LA REPÚBLICA ORIENTAL DEL
URUGUAY DE CANINOS Y FELINOS DOMÉSTICOS**

Parte I: Datos del animal			
I.1. Propietario o responsable: Nombre: Dirección: Código postal: N.º Telf.:		I.2. Número de Certificado:	I.2.a.
		I.3. Autoridad Central Competente: MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN	
		I.4. Autoridad Local Competente:	
I.5. Destinatario: Nombre del propietario o responsable: Dirección del domicilio de residencia en destino: Código postal: N.º Telf.:		I.6. Lugar de origen: Dirección del domicilio de residencia en origen: Código postal:	
I.7. País de origen / Código ISO //	I.8.	I.9. País de destino / Código ISO:	I.10.
I.11. Medio de transporte: Avión ☐ Identificación:		I.12.	
I.13. Lugar de embarque:		I.14. Fecha de salida:	

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado

I.15. Descripción de los animales:		I.16. Países de tránsito:		
		I.17.		
I.18.		I.19.		
		I.20.		
I.21.		I.22. Cantidad total de animales.		
I.23.		I.24.		
I.25. Animales certificados para:				
Animales de compañía ☐				
I.26.		I.27. Para la importación o admisión en Uruguay		
I.28. Identificación del animal:				
Especie	Raza	Sexo	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	N.º identificación

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado

Parte II: Certificación**II Información Sanitaria:**

El Veterinario Oficial abajo firmante, certifica que los animales descritos en este certificado cumplen los siguientes requisitos sanitarios:

1. Datos de vacunación antirrábica:

- a) Ha sido vacunado contra la rabia. (1)

En caso de primo vacunación la vacuna ha sido administrada al menos 21 días antes de la exportación. (1)

En caso de revacunación se registrarán las dos últimas fechas de vacunación antirrábica. (1)

N.º identificación	Fecha de vacunación	Fecha validez	Nombre comercial de la vacuna	Laboratorio productor/ N.º Lote

O bien:

- b) Es menor de noventa (90) días al momento de la emisión del presente certificado, no ha sido vacunado contra la Rabia, y no ha estado en ninguna propiedad donde haya ocurrido ningún caso de Rabia urbana en los últimos noventa (90) días, basado en la declaración del propietario y/o en las informaciones epidemiológicas oficiales. (1)

2. Datos del tratamiento antiparasitario.

El animal ha sido sometido dentro de los quince (15) días previos a la emisión del presente certificado, a un tratamiento de amplio espectro contra parásitos internos y externos con productos aprobados por la Autoridad Veterinaria Competente.

En el caso de los perros, se ha tratado con un antiparasitario (que contiene como principio activo Praziquantel) contra la Tenia Echinococcus (Quiste Hidatídico) a una dosis de 50 mg/10 kg dentro de un período mínimo de 72 horas. y máximo de treinta (30) días previo al ingreso. (1)

N.º identificación	Fecha de administración del antiparasitario interno (día/mes/año)	Laboratorio/Nombre comercial	Principio activo del producto

N.º identificación	Fecha de administración del antiparasitario externo (día/mes/año)	Laboratorio/Nombre comercial	Principio activo del producto

3. Leishmaniosis (solo caninos): (1)

Se ha realizado una prueba de detección de la respuesta inmunitaria negativa a Leishmaniasis, de acuerdo al Manual de las Pruebas de Diagnóstico y de Vacunas para los Animales Terrestres de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA) realizada con una antelación no mayor a los sesenta (60) días anteriores a la fecha del ingreso en Uruguay.

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado

N.º identificación	Fecha de la toma de muestras	Prueba de laboratorio	Fecha del resultado negativo

En caso de haberse realizado, el perro ha sido vacunado frente a la Leishmaniasis encontrándose al animal sano en el momento de dicha vacunación. (1)

N.º identificación	Fecha de vacunación	Fecha validez	Nombre comercial de la vacuna	Laboratorio productor/ N.º Lote

4. El animal ha sido examinado por un veterinario autorizado **dentro de los diez (10) días previos a la emisión del presente certificado**, no presentando signos clínicos de enfermedades infecciosas ni parasitarias y es apto para el transporte. **Fecha del examen (dd/mm/aaaa):**

___/___/___

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado

Notas:

Parte 1:

– Casilla I.7: Indicar nombre y el código del país.

– Casilla I.11: Indicar en identificación el número de vuelo.

Parte II:

(1) Tachar lo que no corresponda.

La firma ha de ser de colores diferentes al del impreso. La misma norma se aplica al sello o cualquier otra marca de agua.

Veterinario Oficial:

Nombre (en mayúsculas):

Cualificación y título:

Lugar y Fecha:

Sello

Firma:

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado