



DEPARTMENT FOR ENVIRONMENT, FOOD AND RURAL AFFAIRS
SCOTTISH GOVERNMENT - RURAL DIRECTORATE
WELSH GOVERNMENT, DEPARTMENT FOR RURAL AFFAIRS
DEPARTMENT OF AGRICULTURE AND RURAL DEVELOPMENT NORTHERN IRELAND

No/N°:

EXPORT OF DAY-OLD CHICKS (*Gallus gallus*) TO MALI
EXPORTATION DE POUSSINS D'UN JOUR (*Gallus gallus*) VERS LE MALI

HEALTH CERTIFICATE/CERTIFICAT DE SANTÉ

EXPORTING COUNTRY: UNITED KINGDOM (GREAT BRITAIN AND NORTHERN IRELAND)
PAYS EXPORTATEUR : ROYAUME-UNI (GRANDE-BRETAGNE ET IRLANDE DU NORD)

FOR COMPLETION BY: OFFICIAL VETERINARIAN
À REMPLIR PAR : VÉTÉRINAIRE OFFICIEL

I. Number and identification of the birds/ Nombre et identification des oiseaux

Identification	Number	Breed or Strain	Sex
Identification	Nombre	Race ou souche	Sexe

II. Origin of the birds/ Origine des oiseaux

a) **Name and address of exporter/**Nom et adresse de l'expéditeur:

b) **Address(es) of flock(s) of origin/ breeding establishment (supply farm or farms)/** Adresse(s) du (des) troupeau(x) d'origine/ de l'établissement d'élevage (exploitation(s) de fourniture):

*c) **Address of hatchery/ Adresse du couvoir:**

III. Destination of the birds/ Destination des oiseaux

a) **Name and address of consignee/Nom et adresse du destinataire:**

b) **Means of transportation/Moyens de transport:**

c) **Type of containers/ Type d'emballage:**

IV. Health Information/Informations sanitaires

I, the undersigned official veterinarian, certify that the birds described above meet the following requirements/Le vétérinaire officiel soussigné certifie que les poussins mentionnés ci-dessus répondent aux exigences suivantes:

- a) **I have this day inspected the day-old chicks and they were found to be healthy and no evidence or clinical signs of contagious disease was found./ J'ai en ce jour examiné les poussins d'un jour et j'ai constaté qu'ils étaient en bonne santé et ne présentaient aucun signe clinique ou évidence de maladie contagieuse.**
- b) **In so far as can be determined, the birds originate from a hatchery and flocks of origin in which none of the following have been diagnosed in the 90 days prior to export: Highly Pathogenic Avian Influenza (Fowl Plague), Newcastle Disease, Fowl Cholera, Salmonellosis caused by S.pullorum and S.gallinarum infection, Mycoplasma gallisepticum infection and Fowlpox./ Pour autant qu'il soit possible de le déterminer, les oiseaux proviennent d'un couvoir et de troupeaux d'origine où aucune des maladies suivantes n'a été diagnostiquée dans les 90 jours précédant l'exportation: la influenza aviaire hautement pathogène (peste aviaire), la maladie de Newcastle, le choléra aviaire, la salmonellose causée par S. pullorum et S. gallinarum, l'infection Mycoplasma gallisepticum et la variole aviaire.**
- c) **In so far as can be determined based on a written declaration provided by the exporter, the said day-old chicks have been vaccinated against Marek's disease using a licensed product in accordance with the manufacturers instructions./ Pour autant qu'il soit possible de le déterminer sur la base d'une déclaration écrite fournie par l'exportateur, lesdits poussins d'un jour ont été vaccinés contre la maladie de Marek avec un produit sous licence conformément aux instructions du fabricant.**

Disease/Maladie	Date/Date	Product/Batch Produit/Lot

- d) **The premises of origin and hatchery are members of a government approved poultry health scheme.** / L'établissement d'origine et le couvoir sont membres d'un programme de contrôle sanitaire des volailles approuvé par le gouvernement.
- e) **No outbreak of Newcastle Disease or Highly Pathogenic Avian Influenza (Fowl Plague) has been confirmed in poultry at the holding of origin or within a 10 kms radius thereof during the 90 days prior to export.** / Aucun foyer de maladie de Newcastle ou d'influenza aviaire hautement pathogène (peste aviaire) n'a été confirmée chez des volailles dans l'exploitation d'origine ou dans un rayon de 10 kms de celle-ci au cours des 90 jours précédant l'exportation.

Official Stamp/Cachet officiel: **Signed**/SignatureRCVS

Name in block

Letters/ Nom en majuscules.....

Official Veterinarian/ Vétérinaire officiel

Address/Adresse.....

Date/Date:.....