

APPLICATION ONLY NOT TO BE CERTIFIED



DEPARTMENT FOR ENVIRONMENT, FOOD AND RURAL AFFAIRS
SCOTTISH GOVERNMENT
WELSH GOVERNMENT

DEPARTMENT OF AGRICULTURE, ENVIRONMENT AND RURAL AFFAIRS - NORTHERN IRELAND

No/N°:

EXPORT OF DOGS AND CATS TO COSTA RICA
EXPORTACIÓN DE PERROS Y GATOS A COSTA RICA

HEALTH CERTIFICATE
CERTIFICADO SANITARIO

EXPORTING COUNTRY: UNITED KINGDOM
PAÍS EXPORTADOR: REINO UNIDO

CERTIFYING
VETERINARIAN: OFFICIAL VETERINARIAN
VETERINARIO HABILITADO
PARA CERTIFICAR: VETERINARIO OFICIAL

I. Identification of the animal/Identificación del animal

Identification (including description, tattoo no or microchip no as applicable) Identificación (inclusive descripción, número de tatuaje o de microchip según proceda)	Breed/Raza	Declared Age/ Edad Declarada	Sex/Sexo

II. Origin of the animal/Origen del animal

(a) Name and address of exporter:/Nombre y dirección del exportador:

APPLICATION ONLY

NOT TO BE CERTIFIED

III. Destination of the animal/ Destino del animal

(a) Address of premises of destination (if known):/Dirección del local de destino (si se conoce):

IV. Health Information/Información sanitaria

I, the undersigned, certify that:/Yo, el abajo firmante, certifico que:

(a) on _____ (date), being within 2 weeks prior to export, I examined the said animal and found it to be free from clinical signs of infectious or contagious disease and in my opinion is fit to travel;/el _____ (fecha), es decir, dentro de las 2 semanas anteriores a la exportación, examiné a dicho animal, constatando que no manifestaba signos clínicos de enfermedades infecciosas o contagiosas y que estaba, a mi juicio, en condiciones de viajar;

(b) ONLY IN THE CASE OF DOGS*/SOLO EN CASO DE PERROS*

the said animal has been vaccinated against the following diseases using licensed products, the details of vaccination being as follows:/ dicho animal ha sido vacunado contra las siguientes enfermedades en las siguientes fechas utilizando productos autorizados:

Disease/Enfermedad	Name of vaccine and batch number/ Marca y lote de la vacuna	Expiry date/ Fecha de expiración de la vacuna	Date of vaccination / Fecha de aplicación
Distemper/moquillo			
infectious hepatitis /hepatitis infecciosa			
Leptospirosis/leptospirosis			
Canine parvovirus /parvovirus canino			
Rabies ⁽¹⁾ /rabia ⁽¹⁾			

* Delete as applicable/Táchese lo que no corresponda

APPLICATION ONLY

(c) ONLY IN THE CASE OF CARS / SOLO EN CASO DE LEGATORIA

NOT TO BE CERTIFIED

the said animal has been vaccinated against the following diseases using licensed products, the details of vaccination being as follows:/ dicho animal ha sido vacunado contra las siguientes enfermedades en las siguientes fechas utilizando productos autorizados:

Disease/Enfermedad	Name of vaccine and batch number/ Marca y lote de la vacuna	Expiry date/ Fecha de expiración de la vacuna	Date of vaccination / Fecha de vacunación
Feline calicivirus/Calicivirus felino			
Feline panleucopenia/ panleucopenia felina			
Feline rhinotracheitis/ rinotraqueitis felina			
Feline Leukemia/ leucemia felina			
Rabies ⁽¹⁾ /rabia ⁽¹⁾			

(d) the said animal has been treated against endo- and ectoparasites using licensed products on the following date, between 30 days and 10 days prior to export / dicho animal ha sido desparasitado contra endo- y ectoparásitos utilizando productos autorizados en la siguiente fecha, entre 30 días y al menos 10 días antes a la exportación:

* Delete as applicable/Táchese lo que no corresponda

Stamp
Sello

Signed:.....RCVS
Firma

Name in
block letters:.....
Nombre en mayúsculas

Official Veterinarian
Veterinario Oficial

Date.....
Fecha

Footnote:

⁽¹⁾ Only required for animals 3 months or older/Solamente en caso de animales de 3 meses o mayor