



## CERTIFICADO VETERINARIO INTERNACIONAL PARA O ENVIO DE CANINOS Y FELINOS DOMÉSTICOS A LOS ESTADOS PARTES DE MERCOSUR

**ENVIO DE CARÁTER: DEFINITIVO/TEMPORÁRIO DESDE BOLIVIA HACIA BRASIL**

País de origen:	
País de tránsito:	
Medio de transporte:	
Nombre de autoridad competente:	

### I. Identificación del animal

Nombre del Animal	Especie	Raza	Sexo	Pelaje	Fecha de Nacimiento	Número de transponder (microchip) y fecha de aplicación	Localización de transponder (microchip)*

Si corresponde

### II. Información de origen

Nombre del propietario o responsable:	
Dirección:	
Ciudad/País:	

### III. Información de destino

Nombre del propietario o responsable:	
Dirección:	
Ciudad/País:	

### IV. Información sanitaria

1. Datos de la vacunación antirrábica El veterinario oficial abajo firmante certifica que el animal:

A) ha sido vacunado contra la rabia.

Fecha de vacunación (día / mes / año)\*\*\*





Fecha de validez:

Nombre de la vacuna:

Laboratorio productor / Número de lote:

O

b) es menor de 90 (noventa) días de edad en el momento de la emisión del presente certificado, no fue Vacunado contra la rabia y no estuvo en ninguna propiedad donde haya ocurrido ningún caso de rabia En los últimos 90 (noventa) días.

\*\*\*Tachar lo que no corresponda.

### 2. Datos del tratamiento antiparasitario

El animal ha sido sometido dentro de los 15 (quince) días anteriores a la expedición del presente certificado, Tratamiento de amplio espectro contra los parásitos internos y externos con productos autorizados por Autoridad Veterinaria competente.

Fecha de administración del antiparasitario interno (día / mes / año):

Laboratorio / Nombre comercial:

Principio activo del producto:

Fecha de administración del antiparasitario externo (día / mes / año):

Laboratorio / Nombre comercial:

Principio activo del producto:

### 3. Otras vacunaciones (cuando corresponda)

Nombre comercial de la Vacuna	Fabricante	Laboratorio Fabricante	Nº Partida/Lote	Fecha de vacunación

4. Información sanitaria adicional El animal ha sido sometido a los siguientes tratamientos dentro de los 3 (tres) Meses antes de la emisión del presente certificado (cuando corresponda).

Diagnóstico presuntivo:

Fecha de administración del producto (día / mes / año) \*\*\*\*:

MDRyT - SENASAG



Dirección : Av. José Natusch Esq. Felix Sattori  
Telf.: 591-3-4628105 – Fax: 591-3- 4628683 Web: [www.senasag.gob.bo](http://www.senasag.gob.bo)  
Trinidad - Beni – Estado Plurinacional de Bolivia



Laboratorio / Nombre comercial:

Principio activo del producto:

Repetir tantas veces como sea necesario.

Declaro que el animal fue examinado en \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_, no presentando signos clínicos de enfermedades Infecciosas o parasitarias y es apto para el transporte.

Este Certificado Veterinario Internacional es válido por 60 (sesenta) días, a partir de la fecha de su emisión, Para el ingreso o retorno a los Estados Partes del MERCOSUR, siempre que la vacunación antirrábica esté válida.

Lugar y fecha de emisión:

Sello y firma del veterinario oficial:

Sello de la Autoridad Veterinaria competente

