



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO - MAPA

**CERTIFICADO ZOOSANITÁRIO ÚNICO PARA EXPORTAÇÃO DE AVES DE UM DIA E OVOS FÉRTEIS PARA A BOLÍVIA.**  
**CERTIFICADO ZOOSANITARIO ÚNICO PARA EXPORTACION DE AVES DE UN DIA Y HUEVOS FERTILES PARA BOLIVIA**

CERTIFICADO N°  
/ CERTIFICADO N°

DATA DE EMISSÃO:  
DATA DE EMISION:

DATA DE VENCIMENTO : (vencimento de 10 (dez) dias )  
DATA DE VENCIMIENTO : ( vencimiento de 10 ( diez ) dias )

I - IDENTIFICAÇÃO : / IDENTIFICACION :

|                                 |             |              |                              |
|---------------------------------|-------------|--------------|------------------------------|
| AVES DE UM DIA / AVES DE UN DIA |             |              |                              |
| OVOS FÉRTEIS / HUEVOS FERTILES  |             |              |                              |
| Espécie                         |             |              |                              |
| Especie                         |             |              |                              |
| Marca comercial/ raça:          |             |              |                              |
| Marca comercial/ raza:          |             |              |                              |
| Classificação :                 | ( ) avós    | ( ) matrizes | ( ) comercial ( ) bisavós    |
| Clasificación :                 | ( ) abuelas | ( ) matrizes | ( ) comercial ( ) bisabuelas |
| Linhagem :                      | ( ) corte   | ( ) postura  |                              |
| Linaje :                        | ( ) corte   | ( ) postura  |                              |
| Quantidade/ Cantidad :          |             |              |                              |
| macho linha macho .....         |             |              |                              |
| macho línea macho .....         |             |              |                              |
| fêmea linha macho .....         |             |              |                              |
| hembra línea macho .....        |             |              |                              |
| macho linha fêmea.....          |             |              |                              |
| macho línea hembra              |             |              |                              |
| fêmea linha fêmea .....         |             |              |                              |
| hembra línea hembra .....       |             |              |                              |
| comercial de corte .....        |             |              |                              |
| comercial de corte .....        |             |              |                              |
| comercial de postura.....       |             |              |                              |
| comercial de postura            |             |              |                              |

TOTAL .....

TOTAL.....



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO - MAPA

II - PROCEDÊNCIA / *PROCEDENCIA* :

|                                                     |
|-----------------------------------------------------|
| Nome do exportador                                  |
| <i>Nombre del exportador</i>                        |
| Endereço do exportador                              |
| <i>Dirección del exportador</i>                     |
| Nome do estabelecimento de procedência              |
| <i>Nombre del establecimiento de procedencia</i>    |
| Endereço do estabelecimento de procedência          |
| <i>Dirección del establecimiento de procedencia</i> |

|                            |
|----------------------------|
| Local de embarque :        |
| <i>Local de embarque :</i> |

|                            |
|----------------------------|
| Meio de transporte         |
| <i>Medio de transporte</i> |

|                                 |
|---------------------------------|
| Companhia e n.º do voo          |
| <i>Compañía y n º del vuelo</i> |

|                     |
|---------------------|
| Registro n.º        |
| <i>Registro n º</i> |

III - DESTINO / *DESTINO*

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| País de destino                                       |
| <i>País de destino</i>                                |
| Nome do importador                                    |
| <i>Nombre del importador</i>                          |
| Endereço do importador                                |
| <i>Dirección del importador</i>                       |
| Nome do estabelecimento a que se destina              |
| <i>Nombre del establecimiento a que si destina</i>    |
| Endereço do estabelecimento a que se destina          |
| <i>Dirección del establecimiento a que si destina</i> |
| Local de ingresso no país                             |
| <i>Local de ingreso en país</i>                       |



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO - MAPA

I. INFORMAÇÕES SANITÁRIAS / INFORMACIONES SANITARIAS

O Médico Veterinário Oficial abaixo assinado certifica que os pintos de um dia ou ovos férteis identificados neste certificado:  
*El Medico Veterinario Oficial abajo firmado certifica que los pollito de de un dia o huevos fertiles identificados en este certificado:*

1. Originam-se de estabelecimento que participa do Programa Nacional de Sanidade Avícola do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, sob supervisão veterinária oficial periódica  
*originan-se de establecimiento que participa del Programa Nacional de Sanidad Avícola del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Abastecimiento, bajo supervisión veterinaria oficial periodica.*
2. Originam-se de um estabelecimento habilitado pelo país exportador e autorizado ou reconhecido pelo país importador, que opera de acordo com as normas do Código Sanitário para os Animais Terrestres da Organização Mundial de Saúde Animal (OIE).  
*originan-se de un establecimiento habilitado por el país exportador y autorizado o reconocido por el país importador, que opera de acuerdo con las normas del Código Sanitario de los Animales Terrestres de la Organización Mundial de Sanidad Animal ( OIE ).*
3. Os Os ovos para incubar ou aves de um dia são procedentes de estabelecimentos, inclusive o incubatório, localizados\*: / *Los huevos para incubar o aves de un día son procedentes de establecimientos, incluida la incubadora, que se encuentran\*:*

3.1. em país livre de influenza aviária de alta patogenicidade, conforme estabelecido no Código Terrestre da OIE. / *en país libre de influenza aviar de alta patogenicidad, de acuerdo con el Código Terrestre de la OIE.*

OU / O

3.1. em zona / compartimento (tachar o que não se aplica) reconhecido pelo SENASA como livre de influenza aviária de alta patogenicidade. / *en zona / compartimento (tachar lo que no corresponda) reconocido por la autoridad sanitaria del país importador como libre de Influenza Aviar de alta patogenicidad.*

E / Y

3.2. em país / compartimento (tachar o que não se aplica) reconhecido pelo SENASA como livre de influenza aviária de baixa patogenicidade. / *en país / compartimento (tachar lo que no corresponda) reconocido por la autoridad sanitaria del país importador como libre de influenza aviar de baja patogenicidad.*

OU / O

3.2. a pelo menos 25km de onde há ou tenha havido foco de influenza aviária de baixa patogenicidade nos últimos 21 dias. / *al menos a 25km de donde hay o ha habido un brote de influenza aviar de baja patogenicidad en los últimos 21 días.*

*\*Tachar o que não se aplica / \*Tachar lo que no corresponda".*

4. O núcleo ou núcleos de origem não estavam sob restrição sanitária nos últimos 30 dias anteriores ao embarque devido à ocorrência de qualquer enfermidade quarentenável ou transmissível que afete a espécie e num raio de 3km não ocorreu nenhum evento quarentenário no mesmo período. Essa distância pode ser diminuída em caso da existência de barreiras geográficas naturais ou barreiras artificiais que garantam as condições de biossegurança dos núcleos.  
*El núcleo o núcleos de origen no estaban bajo restricción sanitaria en los últimos 30 días anteriores al embarque a causa de la ocurrencia de cualquier de las enfermedades cuarentenables o transmisibles que afecten a la especie y en un radio de 3km no ha ocurrido ningún evento cuarentenario en mismo periodo. Esa distancia puede disminuir en caso de que haya barreras geográficas naturales y/o artificiales que garanticen las condiciones de bioseguridad de los nucleos*
5. Procedem de núcleo ou núcleos onde não se constatou, durante os 60 dias anteriores ao embarque, nenhum caso clínico de cólera aviária, coriza, doença de Newcastle, adenovirus, *Salmonella pullorum*, *S. gallinarum*, *S. enteritidis*, *S. typhimurium*, síndrome da queda de postura, encefalomielite aviária, bronquite infecciosa das aves, laringotraqueíte infecciosa, varíola aviária, doença de Marek, doença de gumboro, leucose aviária, reovirus, micoplasmose, hepatite por corpúsculo de inclusão, tuberculose aviária e rinotraqueíte do peru (pneumovirose aviária).  
*Proceden de nucleo o nucleos donde no se ha constatado, a lo largo de los 60 días previos a la fecha de embarque, ningún caso clínico de colera aviar, coriza, enfermedad de Newcastle, adenovirus, Salmonella pullorum, Salmonella gallinarum, Salmonella enteritidis, Salmonella typhimurium, síndrome de baja de la postura, encefalomieltis aviar, bronquitis infecciosa de las aves, laringotraqueitis infecciosa, viruela aviar, enfermedad de Marek, enfermedad de gumboro, leucosis aviar, reovirus, micoplasmosis, hepatitis con cuerpo de inclusión, tuberculosis aviar y pneumovirosis aviar.*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO - MAPA

6. Em "Os ovos para incubar ou pintos de um dia são procedentes de estabelecimentos, inclusive o incubatório, localizados\*": / Los huevos para incubar o aves de un día son procedentes de establecimientos, incluida la incubadora, que se encuentran\*:

em país livre de doença de Newcastle, conforme estabelecido no Código Terrestre da OIE; / en país libre de enfermedad de Newcastle, de acuerdo con el Código Terrestre de la OIE;

OU / O

em zona / compartimento (tachar o que não se aplica) reconhecido pelo SENASAG como livre de doença de Newcastle. / en zona / compartimento (tachar lo que no corresponda) reconocido por la autoridad sanitaria del país importador como libre de enfermedad de Newcastle.

\*Tachar o que não se aplica / \*Tachar lo que no corresponda".

7. Nos 60 dias anteriores à data do embarque, o núcleo ou núcleos de origem das aves não foram atingidos por surto de: / en los 60 días previos a la fecha de embarque, el nucleo o nucleos de origen de las aves no han tenido un brote de:

HEPATITE COM CORPOS DE INCLUSÃO / HEPATITIS CON CUERPO DE INCLUSION

ENFERMIDADES NEOPLÁSICAS (reticuloendoteliose, enfermidade linfoproliferativa e leucose) / ENFERMEDADES NEOPLASICAS ( reticuloendoteliosis, enfermedad linfoproliferativa y leucosis )

LARINGOTRAQUEÍTE INFECCIOSA AVIÁRIA / LARINGOTRAQUEITIS INFECCIOSA AVIAR

MICOPLASMOSE (*Mycoplasma gallisepticum* e *Mycoplasma synoviae*) / MICOPLASMOSIS (*Mycoplasma gallisepticum* y *Mycoplasma synoviae*)

SALMONELOSE (paratifoide *S. Enteritidis* e *Typhimurium*) / SALMONELOSIS ( paratifoidea *S. Enteritidis* e *Typhimurium* )

TENOSINOVITE (artrite viral) / TENOSINOVITIS ( artritis viral )

TIFOSE AVIÁRIA (*Salmonella gallinarum*) / TIFOSIS AVIAR ( *Salmonella gallinarum* )

PULOROSE (*Salmonella pullorum*) / PULOROSIS ( *Salmonella pullorum* )

SÍNDROME DA QUEDA DE POSTURA (EDS 76) / SÍNDROME DE BAJA DE LA POSTURA (EDS 76)

ENCEFALOMIELITE AVIÁRIA / ENCEFALOMIELITE AVIAR

TUBERCULOSE AVIÁRIA / TUBERCULOSIS AVIAR

RINOTRAQUEÍTE DO PERU (PNEUMOVIROSE AVIÁRIA) / PNEUMOVIROSIS AVIAR

8. Procedem de estabelecimentos que participam do Programa Nacional de Sanidade Avícola e realizam testes diagnósticos para *Salmonella Pullorum*, *S. Gallinarum*, *S. Enteritidis*, *S. Typhimurium*, *Mycoplasma Gallisepticum* e *M. Synoviae* sob controle oficial. / proceden de establecimientos que participan del Programa Nacional de Sanidad Avícola y se hacen pruebas diagnósticas para *Salmonella Pullorum*, *S. Gallinarum*, *S. Enteritidis*, *S. Typhimurium*, *Mycoplasma Gallisepticum* e *M. Synoviae* bajo control oficial.
9. Procedem de estabelecimento que mantém programa de vacinação contra doença de Newcastle e encefalomielite aviária. / proceden de establecimiento que mantiene programa de vacunacion contra enfermedad de Newcastle y encefalomiелitis aviar.
10. Os pintos de um dia foram vacinados com vacinas aprovadas pelo MAPA contra a doença de Marek com: \* / los pollitos de un día fueron vacunados con vacunas aprobadas por el MAPA, contra enfermedad de Marek con \*:   
( ) cepa sb1 origem frango/ cepa sb 1 origem polos   
( ) cepa Rispons origem frango/ cepa Rispons 1 origem polos   
( ) vírus herpes de peru / virus herpes de pavo
11. Foram acondicionados em caixas limpas, que exibem a identificação da granja de origem e data do embarque. / Fueron acondicionados en cajas limpias, que muestran la identificación de la granja de origen e la fecha de embarque.
12. Foram transportados do estabelecimento de origem ao local de embarque em veículos lavados e desinfetados com produtos autorizados pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento que asseguram a manutenção das condições higiênicas e sanitárias do transporte. / fueron transportados del establecimiento de origen hacia local de embarque en vehículos limpios y desinfectados con productos autorizados por el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Abastecimiento que garantizan la mantención de las condiciones higiénicas y sanitarias del transporte.
13. Os pintos de um dia ou ovos férteis devem ir acompanhados do programa de vacinação do plantel de origem, cepa, via e data de aplicação.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO - MAPA

*Los pollitos de un día o huevos fértiles deben ir acompañados del programa de vacunación del plantel de origen, cepa, vía y fecha de aplicación.*

14. O SENASAG da Bolívia, não permitirá o ingresso de alimentos, concentrados, gel hidratante ou camas que acompanhem as aves.  
*El SENASAG de Bolívia, no permitira el ingreso de alimentos, concentrados, gel hidratante o camas que acompañem las aves.*

\* Riscar o que não se aplica / *borrar lo que no se aplica*

CARIMBO OFICIAL / *TIMBRE OFICIAL*

\_\_\_\_\_  
 LOCAL E DATA / *LOCAL Y FECHA*

\_\_\_\_\_  
 NOME E ASSINATURA DO MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL  
*NOMBRE Y FIRMA DEL VETERINARIO OFICIAL*