Health Certificate No. / *Certificado de Saúde No.* _____
(Valid Only if the USDA Veterinary Seal Appears Over the Certificate #)
(Válido Apenas se o Carimbo do Veterinário do
USDA Aparece Acima do Número do Certificado)

HEALTH CERTIFICATE FOR EXPORTATION OF BOVINE SEMEN
TO BRAZIL FROM THE UNITED STATES
CERTIFICADO DE SAÚDE PARA EXPORTAÇÃO DE SÊMEN BOVINO PROVENIENTE DOS ESTADOS UNIDOS PARA O BRASIL

1. Donor Animal and Semen Identification / *Identificação do Sêmen e do Animal Doador:*

Names of Donor Donor Bulls	Breed	Age	Official Identification	Number of Units	Dates of Collection	Collection Codes
Nomes dos Machos Doadores	*Raça*	*Idade*	*Identificação Oficial*	*Número de Unidades*	*Datas de Coleta*	*Códigos de Coleta*

II. Name and Address of AI Center / *Nome e Endereço do Centro de IA*:
_____
_____

Name of Consignor /
Nome do Exportador: _____

Place of shipment / *Lugar de embarque*: _____

III. Destination of the Semen / *Destino do Sêmen*: _____
Means of Conveyance / *Meios de Transporte*: _____
Name and Address of Consignee / *Nome e Endereço do Importador*:
_____
_____

Health Certificate No. / *Certificado de Saúde No.* _____
(Valid Only if the USDA Veterinary Seal Appears Over the Certificate #)
(Válido Apenas se o Carimbo do Veterinário do
USDA Aparece Acima do Número do Certificado)

IV. Health Data / *Dados de Saúde*

A. CERTIFICATION STATEMENTS / *DECLARAÇÕES DE CERTIFICAÇÃO*:

The undersigned official accredited veterinarian hereby certifies the following in relation to the bulls described above:
Por meio deste, o veterinário oficial autorizado abaixo assinado certifica o seguinte em relação aos machos descritos acima:

1. At the time of semen collection, the donor bulls were free from clinical evidence of infectious and parasitic diseases, including infectious bovine rhinotracheitis (IBR), tuberculosis, paratuberculosis, enzootic bovine leukosis, brucellosis, vibriosis (campilobacteriose), trichomoniasis, leptospirosis, and bovine virus diarrhea (BVD).
   No momento da coleta do sêmen, os machos doadores estavam livres de evidência clínica e infecções e doenças parasitárias, incluindo a rinotraqueíte infecciosa bovina (RIB), tuberculose, paratuberculose, leucose bovina enzótica, brucelose, vibriose (campilobacteriose), tricomoníase, leptospirose e diarréia bovina viral (DBV).

2. The artificial insemination (AI) center from which the semen originated, has been clinically free of the above mentioned diseases during the 2 years prior to semen collection. There have also been no outbreaks of the following diseases: malignant catarrhal fever, coital exanthema, pseudorabies, bluetongue, Q fever, and African swine fever during the same period.
   O centro de inseminação artificial (IA) do qual o sêmen é originário tem estado clinicamente livre das doenças mencionadas acima durante os 2 (dois) anos anteriores à coleta do sêmen. Também não houve quaisquer surtos das seguintes enfermidades durante o mesmo período: febre catarral maligna, exantema coital, pseudoraiva, língua azul, febre Q e peste suína africana.

3. The donors were, at the time of semen collection, part of the resident herd at a semen collection center which complies with Certified Semen Services (CSS) minimum requirements for disease control of semen produced for artificial insemination (AI) or their equivalent.
   Na época da coleta do sêmen, os doadores faziam parte do rebanho residente no centro de coleta de sêmen, que concorda com as exigências mínimas ou equivalentes dos Serviços de Sêmen Certificado (SSC) para controle de doenças do sêmen produzido para inseminação artificial (IA).

4. The donors were tested and examined prior to entry, during isolation before entering the resident herd, and before semen release for tuberculosis, brucellosis, leptospirosis, bovine viral diarrhea virus, bovine genital campylobacteriosis, and trichomoniasis in accordance with the CSS requirements and found free from these diseases.
   De acordo com as exigências do SSC, os doadores foram testados e examinados antes da entrada, durante o isolamento anterior à entrada do rebanho residente e antes da liberação

do sêmen para tuberculose, brucelose, leptospirose, diarréia bovina viral, campilobacteriose genital bovina e tricomoníase, e foram considerados livres dessas doenças.

5. If exporting heterospermic products, the all donors have met the health conditions outlined in Certification Statements 1 - 4 and have met the testing conditions specified under Test Requirements.
Em caso de exportação de produtos heteroespérmicos, todos os doadores estavam nas condições de saúde listadas nas Declarações de Certificação 1-4 e estavam nas condições de análise especificadas sob as Exigências de Análise.

B. TESTING / *ANÁLISE*

The donor bull was submitted to the following tests before introduction into the AI center and the tests are repeated every 6 months (within 6 months prior or within 6 months after semen collection, except for paratuberculosis which is conducted every 12 months) with negative results:
O macho doador foi submetido aos seguintes testes com resultados negativos, antes da introdução no centro de IA e os testes são repetidos a cada 6 (seis) meses (dentro dos 6 (seis) meses anteriores ou 6 (seis) meses posteriores à coleta do sêmen, exceto para paratuberculose, que é conduzido a cada 12 (doze) meses):

DISEASE *DOENÇA*	TEST *TESTE*	DATES *DATAS*
Brucellosis: *Brucelose:*	SPT/STT, ELISA OR*Complement fixation (CF) test at 1:10 *SPT/SST; ELISA OU *Teste de Fixação do Complemento (FC) à 1:10*	_____
Tuberculosis: *Tuberculose:*	Intradermal test in caudal fold with bovine PPD tuberculin *Teste de prega anucaudal intradérmica com tuberculina PPD bovino*	_____
Trichomoniasis: *Tricomoníase:*	Culture *Cultura*	_____
Campylobacteriosis: *Campilobacteriose:*	Culture *Cultura*	_____
Leptospirosis: *Leptospirose:*	Microtiter agluttination test @1:400 Serotypes: *L. canicola*, *L. grippotyphosa*, *L. hardjo*, *L. pomona*, and *L. icterohaemmorhagiae*. *Teste de microaglutinação à 1:400*	

Health Certificate No. / *Certificado de Saúde No.* _____
(Valid Only if the USDA Veterinary Seal Appears Over the Certificate #)
(Válido Apenas se o Carimbo do Veterinário do
USDA Aparece Acima do Número do Certificado)

Sorotipos: L. canicola, L.grippotyphosa, L. hardjo, L. pomona *e*
L. icterohaemmorhagiae. _____

Paratuberculosis: *Fecal culture OR *Intradermal johnin
OR *CF test at 1:8
Paratuberculose: **Cultura Fecal*
*OU *Johnin intradérmico*
*OU *Teste FC à 1:8* _____

_____
Type of Print Name and Address of Issuing Accredited Veterinarian
(Digitar ou Escrever em Maiúsculas)
Nome e o Endereço do Veterinário Emissor Autorizado

_____ _____
Signature - Accredited Veterinarian Date
Assinatura do Veterinário Autorizado *Data*

_____
Type or Print - Name of Endorsing Federal Veterinarian
(Digitar ou Escrever em Maiúsculas)
Nome do Veterinário Federal Responsável

_____ _____
Signature - Endorsing Federal Veterinarian Date
(Valid only if USDA Veterinary Seal appears over the signature)
Assinatura do Veterinário Federal Responsável *Data*
(Válido apenas se o Carimbo Veterinário do USDA aparece acima da assinatura)

*Delete tests not applicable
** Apagar testes não aplicáveis*