



Ministero della Salute

Model veterinary health certificate for cats from Italy to Australia/ Modello di certificato sanitario veterinario per gatti dall'Italia verso l'Australia

*To be endorsed by the Official Government Veterinarian/ Per approvazione da parte del veterinario
ufficiale*

1. Animal details/ *Dettagli dell'animale*

Import permit number:/ <i>Numero del permesso di importazione:</i>	
Name of animal:/ <i>Nome dell'animale:</i>	
Date of birth: (dd/mm/yyyy)/ <i>Data di nascita (gg/mm/aaaa):</i>	
Sex: (mark with an X in the appropriate box)/ <i>Genere: (contrassegnare la casella appropriata):</i>	<input type="checkbox"/> Male/ <i>Maschio</i> <input type="checkbox"/> Neutered male/ <i>Maschio castrato</i> <input type="checkbox"/> Female/ <i>Femmina</i> <input type="checkbox"/> Neutered female/ <i>Femmina sterilizzata</i> <input type="checkbox"/> If female, she is not more than 30 days pregnant or suckling young./ <i>Se femmina, non è gravida da più di 30 giorni, né allatta i cuccioli.</i>
Microchip number:/ <i>Numero del microchip:</i>	
Site of microchip:/ <i>Sito del microchip:</i>	
Date of final examination and microchip scanning (within five days of export) (dd/mm/yyyy)/ <i>Data dell'ultimo esame e scansione del microchip (entro cinque giorni dall'esportazione) (gg/mm/aaaa):</i>	
Contact details of preparing Government Approved Veterinarian/ <i>Informazioni di contatto del veterinario ufficiale</i>	Name:/ <i>Nome:</i> _____ Email/Contact Details:/ <i>Email/Dati di contatto:</i>

2. Test/treatment record/ Registro dei test/trattamenti

Tests conducted/ <i>Test eseguito</i>	Sample collection date (dd/mm/yyyy) / <i>Data di raccolta del campione (gg/mm/aaaa):</i>	Test type/ <i>Tipo di test</i>	Test result/ <i>Esito del test</i>
Rabies Neutralising Antibody Titre Test (RNATT)/ <i>Test di titolazione degli anticorpi neutralizzanti della rabbia (RNATT)</i>	1. Collection date/ <i>Data di raccolta</i> 2. Date arrived at laboratory/ <i>Data di arrivo al laboratorio</i>	FAVN* or RFFIT* (Positive at ≥ 0.5 IU/mL) * <i>[Strike through as required]</i> / FAVN* o RFFIT* (Positivo se ≥ 0.5 IU/mL) * <i>[Barrare secondo necessità]</i>	

Vaccinations administered/ <i>Vaccinazioni somministrate</i>	Vaccination date(s) (dd/mm/yyyy) / <i>Data della vaccinazione (gg/mm/aaaa)</i>	Vaccination type/ <i>Tipo di vaccinazione</i>
Rabies vaccination/ <i>Vaccinazione antirabbica</i>		Vaccine name:/ <i>Nome del vaccino:</i> Batch number:/ <i>Numero di lotto:</i> Expiry date:/ <i>Data di scadenza:</i> Date next booster due:/ <i>Data prevista del prossimo richiamo:</i>

Treatments administered/ <i>Trattamenti applicati</i>	Treatment date(s) (dd/mm/yyyy) / <i>Data del trattamento (gg/mm/aaaa)</i>	Treatment type/ <i>Tipo di trattamento</i>
External parasites * <i>[Strike through as required]</i> / Parassiti esterni * <i>[Barrare secondo necessità]</i>	1.	Product name:/ <i>Nome del prodotto:</i> Active ingredient(s):/ <i>Principi attivi:</i> Dose rate:/ <i>Dosaggio:</i>
	*2.	Product name:/ <i>Nome del prodotto:</i> Active ingredient(s):/ <i>Principi attivi:</i> Dose rate:/ <i>Dosaggio:</i>

	*3.	Product name:/ <i>Nome del prodotto:</i> Active ingredient(s):/ <i>Principi attivi:</i> Dose rate:/ <i>Dosaggio:</i>
Internal parasites/ <i>Parassiti interni</i>	1.	Product name:/ <i>Nome del prodotto:</i> Active ingredient(s):/ <i>Principi attivi:</i> Dose rate:/ <i>Dosaggio:</i>
	2.	Product name:/ <i>Nome del prodotto:</i> Active ingredient(s):/ <i>Principi attivi:</i> Dose rate:/ <i>Dosaggio:</i>

3. Declarations/ *Dichiarazioni*

1. Either:/ *O:*

*The cat was exported from Australia on ____ / ____ / ____ (dd/mm/yyyy) and a copy of the Australian export permit is attached. / **Il gatto è stato esportato dall'Australia in data ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa) e si allega copia del permesso di esportazione australiano.*

OR/ *OPPURE*

*The cat underwent an identity verification on ____ / ____ / ____ (dd/mm/yyyy) which is at least 180 days prior to the scheduled date of export to Australia and a copy of the identification declaration is attached. / **L'identità del gatto è stata verificata in data ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa), ossia non meno di 180 giorni prima della data prevista per l'esportazione verso l'Australia e si allega copia della dichiarazione di identificazione.*

OR/ *OPPURE*

*The cat was not exported from Australia and has not undergone an identity verification. [**Strike through as required*] / **Il gatto non è stato esportato dall'Australia, né ne è stata verificata l'identità [**Barrare secondo necessità*].*

2. The cat was free from signs of clinical or infectious disease during the final inspection within 5 days of export. / *Il gatto era indenne da segni di malattie cliniche o infettive al momento dell'ultimo esame entro 5 giorni dall'esportazione.*

3. The cat's rabies vaccination is current according to manufacturer directions in the country of export at the scheduled date of export to Australia. / *La copertura della vaccinazione antirabbica somministrata al gatto è in corso nel paese di esportazione, secondo le indicazioni del produttore, alla data prevista per l'esportazione verso l'Australia.*

4. The cat is fit and healthy to undertake the journey to Australia and undergo quarantine. / Il gatto è sano e idoneo al viaggio verso l'Australia e può essere sottoposto a quarantena.

4. Endorsement/Approvazione

I certify that after due enquiry all the information provided in this veterinary health certificate is true and the cat fully complies with the pre-export requirements described in the Australian import permit and the microchip number listed on all documentation matches the microchip number scanned on the animal described here. / Il sottoscritto certifica che, previa debita indagine, tutte le informazioni fornite nel presente certificato sanitario veterinario sono veritiere e che il gatto soddisfa pienamente i requisiti pre-esportazione descritti nel permesso di importazione australiano e che il numero del microchip riportato sull'intera documentazione corrisponde al numero del microchip scansionato sull'animale ivi descritto.

<hr/> <i>Signature of Official Government Veterinarian/ Firma del veterinario ufficiale</i> <i>Stamp of Official Government Veterinarian/ Timbro del veterinario ufficiale</i>	Country of export:/ <i>Paese di esportazione:</i>
	Competent Authority:/ <i>Autorità competente:</i>
	Date certificate completed: (day/month/year)/ <i>Data di compilazione del certificato (giorno/mese/anno)</i>
	Name:/ <i>Nome:</i>
	Address:/ <i>Indirizzo:</i>
	Phone number:/ <i>Numero telefonico:</i>
	Email contact:/ <i>Email:</i>