



Ministero della Salute

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

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

1. Animal details/ Dettagli dell'animale

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

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>	
<i>Leishmania infantum/ Leishmania infantum</i>		IFAT* or ELISA* (Negative) * <i>[Strike through as required]</i> / IFAT* o ELISA* (Negativo) * <i>[Barrare secondo necessità]</i>	
* <i>Leptospira sv. Canicola</i> (if tested) * <i>[Strike through as required]</i> / * <i>Leptospira sv. Canicola</i> (se oggetto di test) * <i>[Barrare secondo necessità]</i>		MAT (Negative at 1:100)/ <i>MAT (Negativo a 1:100)</i>	
* <i>Brucella canis</i> (if not neutered) * <i>[Strike through as required]</i> / * <i>Brucella canis</i> (se non castrato) * <i>[Barrare secondo necessità]</i>		RSAT* or TAT* or IFAT* (Negative) * <i>[Strike through as required]</i> / RSAT* o TAT* o IFAT* (Negativo) * <i>[Barrare secondo necessità]</i>	

Vaccinations administered/ <i>Vaccinazioni somministrate</i>	Vaccination date(s) (dd/mm/yyyy)/ <i>Data delle vaccinazioni (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>

Vaccinations administered/ Vaccinazioni somministrate	Vaccination date(s) (dd/mm/yyyy)/ Data delle vaccinazioni (gg/mm/aaaa)	Vaccination type/ Tipo di vaccinazione	
<p><i>*Leptospira sv. Canicola vaccination (if not tested)/ *Vaccinazione contro Leptospira sv. Canicola (se non oggetto di test)</i></p> <p><i>*[Strike through as required]/*[Barrare secondo necessità]</i></p> <p>Note: All current <i>Leptospira interrogans sv. Canicola</i> vaccinations and booster due date must be recorded./ <i>Nota: devono essere annotate tutte le attuali vaccinazioni contro Leptospira interrogans sv. Canicola e la data prevista del richiamo.</i></p>	1.	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>	
	2.	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>	
	*3.	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>	
	*4.	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>	
	<p><i>*Canine Influenza Virus vaccination/ *Vaccinazione contro il virus dell'influenza canina</i></p> <p><i>*[Strike through as required]/*[Barrare secondo necessità]</i></p>	1.	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>
		*2.	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</i> (gg/mm/aaaa)	Treatment type/ <i>Tipo di trattamento</i>
<p><i>*Babesia canisrossi</i> (dogs that have visited mainland Africa only)/ <i>*Babesia canisrossi</i> (cani che hanno soggiornato solo in Africa continentale)</p> <p><i>*[Strike through as required]/*[Barrare secondo necessità]</i></p>		<p>Product name:/ <i>Nome del prodotto:</i></p> <p>Active ingredient(s):/ <i>Principi attivi:</i></p> <p>Dose rate:/ <i>Dosaggio:</i></p>
<p>External parasites/ <i>Parassiti esterni</i></p> <p><i>*[Strike through as required]/*[Barrare secondo necessità]</i></p>	1.	<p>Product name:/ <i>Nome del prodotto:</i></p> <p>Active ingredient(s):/ <i>Principi attivi:</i></p> <p>Dose rate:/ <i>Dosaggio:</i></p>
	*2.	<p>Product name:/ <i>Nome del prodotto:</i></p> <p>Active ingredient(s):/ <i>Principi attivi:</i></p> <p>Dose rate:/ <i>Dosaggio:</i></p>
	*3.	<p>Product name:/ <i>Nome del prodotto:</i></p> <p>Active ingredient(s):/ <i>Principi attivi:</i></p> <p>Dose rate:/ <i>Dosaggio:</i></p>
<p>Internal parasites/ <i>Parassiti interni</i></p>	1.	<p>Product name:/ <i>Nome del prodotto:</i></p> <p>Active ingredient(s):/ <i>Principi attivi:</i></p> <p>Dose rate:/ <i>Dosaggio:</i></p>
	2.	<p>Product name:/ <i>Nome del prodotto:</i></p> <p>Active ingredient(s):/ <i>Principi attivi:</i></p> <p>Dose rate:/ <i>Dosaggio:</i></p>

3. Declarations/ Dichiarazioni

1. Either:/ O

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

OR/ OPPURE

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

2. The dog was free from signs of clinical or infectious disease during the final inspection within 5 days of export./ *Il cane è risultato indenne da segni di malattie cliniche o infettive durante l'ispezione finale entro 5 giorni dall'esportazione.*

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

4. The dog is fit and healthy to undertake the journey to Australia and undergo quarantine. / *Il cane 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 dog 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 cane 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 di telefono:</i>
	Email contact:/ <i>Email:</i>