



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:/ 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/ <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:/ Numero del microchip:	
Site of microchip:/ Sito del microchip:	
Date of final examination and microchip scanning (<i>within five days of export</i>)/ Data dell'ultimo esame e scansione del microchip (<i>entro cinque giorni dall'esportazione</i>) (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</i> (gg/mm/aaaa):	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) *[Strike through as required]/ FAVN* o RFFIT* (Positivo se ≥ 0.5 IU/mL) *[Barrare secondo necessità]	

Vaccinations administered/ <i>Vaccinazioni somministrate</i>	Vaccination date(s) (dd/mm/yyyy)/ <i>Data della vaccinazione</i> (gg/mm/aaaa)	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</i> (gg/mm/aaaa)	Treatment type/ <i>Tipo di trattamento</i>
External parasites *[Strike through as required]/ Parassiti esterni *[Barrare secondo necessità]	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 veritieri 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.

<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:/ Paese di esportazione:
	Competent Authority:/ Autorità competente:
	Date certificate completed: (day/month/year)/ Data di compilazione del certificato (giorno/mese/anno)
	Name:/ Nome:
	Address:/ Indirizzo:
	Phone number:/ Numero telefonico:
Email contact:/ Email:	