

AS-6

Cingapura Ago/19

ATESTADO DE SAÚDE

Vigiagro/MAPA

1. Identificação Profissional do Médico Veterinário

Nome completo:

CRMV/UF:

Telefone:()

Celular:()

Endereço:

Cidade/UF:

2. Identificação do Proprietário/Tutor

Nome completo:

CPF ou Passaporte:

Telefone:()

Endereço no Brasil:

Cidade/UF:

3. Identificação do Animal

Nome Animal:

Data de Nascimento:

Espécie: ()Canina ()Felina

Sexo: ()Macho ()Fêmea

Raça:

Cor da Pelagem:

Microchip:

Data da Aplicação/leitura do microchip:

4. Informações Sanitárias

Atesto para os devidos fins que o animal acima identificado, foi por mim examinado na data abaixo especificada, está clinicamente sadio, não apresenta sinais de doenças infecto contagiosas e parasitárias, estando portanto apto para o transporte.

Até onde vai meu conhecimento, a fêmea não está prenha no momento do embarque. (Tachar se não for fêmea)

Até onde vai meu conhecimento, o animal acima descrito não se enquadra nas raças com restrição de entrada descritas no Import Permit de Cingapura.

Declaro ainda que foi apresentado comprovante de vacinação antirrábica válido.

5. Tratamento Antiparasitário de Amplo Espectro

a) Antiparasitário Interno (eficaz contra vermes chatos e redondos) de 02 a 04 dias antes da data do embarque:

Data da aplicação

Laboratório

Nome Comercial

Princípios Ativos

b) Antiparasitário Externo (eficaz contra pulgas e carrapatos) entre 02 a 07 dias antes do embarque:

Data da aplicação

Laboratório

Nome Comercial

Princípios Ativos

6. Informações Adicionais (Inutilizar campo, caso não use)

Município/UF: _____

Data do exame clínico e emissão do Atestado: ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário

É aconselhável que o exame clínico e emissão do Atestado seja dentro dos 02 a 04 dias anteriores ao embarque junto com o tratamento parasitário.