



HEALTH CERTIFICATE
FOR CATS EXPORTED TO AUSTRALIA

ŚWIADECTWO ZDROWIA
DLA KOTÓW PRZEMIESZCZANYCH DO AUSTRALII

<input type="checkbox"/> ORYGINAŁ / ORIGINAL	Świadcstwo nr: / Certificate No.:
<input type="checkbox"/> KOPIA / COPY	

1.1 Nazwa i adres eksportera: / <i>Name and address of the exporter:</i>	URZĘDOWE ŚWIADECTWO WETERYNARYJNE dla kotów przemieszczanych do Australii OFFICIAL VETERINARY CERTIFICATE <i>for cats exported to Australia</i>
1.2 Nazwa i adres odbiorcy: / <i>Name and address of the consignee:</i>	
1.3 Miejsce załadunku w celu wywozu: / <i>Place of loading for exportation:</i>	1.5 Państwo wywozu: / <i>The exporting country:</i> POLSKA / POLAND
	1.6 Właściwa władza: / <i>Competent authority:</i> INSPEKCJA WETERYNARYJNA / VETERINARY INSPECTION
	1.7 Właściwy organ wydający niniejsze świadectwo: / <i>Competent authority issuing this certificate:</i>
1.4 Środki transport: / <i>Means of transport:</i> Numer (y) rejestracyjny (e), numer kontenera, nazwa statku lub numer lotu: / <i>Registration number(s), container number, ship name or flight number:</i>	1.8 Miejsce przeznaczenia: / <i>Place of destination:</i>

*To be endorsed by the Official Government Veterinarian/
Wymagane zatwierdzenie przez urzędowego lekarza weterynarii*

1. Animal details/

Dane dotyczące zwierzęcia

Import permit number:/ <i>Numer pozwolenia na przywóz:</i>	
Name of animal:/ <i>Imię zwierzęcia:</i>	

Date of birth: (<i>dd/mm/yyyy</i>)/ Data urodzenia (<i>dd/mm/rrrr</i>):	
Sex:/ <i>Płeć</i> : (<i>mark with an X in the appropriate box</i>)/ (<i>zaznaczyć znakiem X w odpowiednim polu</i>)	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Neutered male <input type="checkbox"/> Female/ <i>Samiec Wysterylizowany samiec Samica</i> <input type="checkbox"/> Neutered female/ <i>Wysterylizowana samica</i> <input type="checkbox"/> If female, she is not more than 30 days pregnant or suckling young./ <i>Jeśli samica, nie jest w ciąży dłużej niż 30 dni lub nie karmi młodych.</i>
Microchip number:/ <i>Numer mikroczipu:</i>	
Site of microchip:/ <i>Miejsce wszczepienia mikroczipu:</i>	
Date of final examination and microchip scanning (<i>within five days of export</i>) (<i>dd/mm/yyyy</i>)/ <i>Data ostatecznego badania i odczytania mikroczipu (w ciągu pięciu dni od wywozu) (dd/mm/rrrr):</i>	
Contact details of preparing Government Approved Veterinarian/ <i>Dane kontaktowe wyznaczonego urzędowego lekarza weterynarii</i>	Name:/ <i>Imię i Nazwisko:</i> _____ Email/Contact Details:/ <i>Email/Dane kontaktowe:</i>

2. Test / treatment record/

Zapisy dotyczące badań / profilaktyki

Tests conducted/ <i>Przeprowadzone badania</i>	Sample collection date (<i>dd/mm/yyyy</i>)/ <i>Data pobrania próbki</i> (<i>dd/mm/rrrr</i>)	Test type/ <i>Rodzaj badania</i>	Test result/ <i>Wynik badania</i>
Rabies Neutralising Antibody Titre Test (RNATT)/ <i>Test na miano przeciwciał neutralizujących wściekliznę (RNATT)</i>	1. Collection date/ <i>Data pobrania</i> 2. Date arrived at laboratory/ <i>Data przyjęcia próbki w laboratorium</i>	FAVN* or RFFIT* (Positive at ≥ 0.5 IU/mL) * <i>[Strike through as required]</i> / FAVN* lub RFFIT* (Dodatni przy $\geq 0,5$ IU/mL) * <i>[Niepotrzebne skreślić]</i>	

Vaccinations administered/ <i>Podane szczepienia</i>	Vaccination date(s) <i>(dd/mm/yyyy)/</i> <i>Data(y) szczepienia</i> <i>(dd/mm/rrrr)</i>	Vaccination type/ <i>Rodzaj szczepienia</i>
Rabies vaccination/ <i>Szczepionka przeciwko wściekliznie</i>		Vaccine name: <i>/Nazwa szczepionki:</i>
		Batch number: <i>/Numer partii</i>
		Expiry date: <i>/Data ważności:</i>
		Date next booster due: <i>/</i> <i>Data następnego szczepienie</i> <i>przypominającego:</i>

Treatments administered/ <i>Zastosowana profilaktyka</i>	Treatment date(s) <i>(dd/mm/yyyy)/</i> <i>Data(y) zastosowanie</i> <i>profilaktyki (dd/mm/rrrr)</i>	Treatment type/ <i>Rodzaj profilaktyki</i>
External parasites/ <i>Pasożyty zewnętrzne</i> <i>*[Strike through as required]/</i> <i>*[niepotrzebne skreślić]</i>	1.	Product name: <i>/</i> <i>Nazwa produktu:</i> Active ingredient(s): <i>/</i> <i>Składnik(i) aktywny(e):</i> Dose rate: <i>/</i> <i>Dawka:</i>
	*2.	Product name: <i>/</i> <i>Nazwa produktu:</i> Active ingredient(s): <i>/</i> <i>Składnik(i) aktywny(e):</i> Dose rate: <i>/</i> <i>Dawka:</i>
	*3.	Product name: <i>/</i> <i>Nazwa produktu:</i> Active ingredient(s): <i>/</i> <i>Składnik(i) aktywny(e):</i> Dose rate: <i>/</i> <i>Dawka:</i>
Internal parasites	1.	Product name: <i>/</i> <i>Nazwa produktu:</i> Active ingredient(s): <i>/</i> <i>Składnik(i) aktywny(e):</i> Dose rate: <i>/</i> <i>Dawka:</i>

	2.	Product name: / <i>Nazwa produktu:</i> Active ingredient(s): / <i>Składnik(i) aktywny(e):</i> Dose rate: / <i>Dawka:</i>
--	----	--

3. Declarations / Oświadczenia

1. Either: /
Albo:

*The cat was exported from Australia on ____ / ____ / ____ (dd/mm/yyyy) and a copy of the Australian export permit is attached. /

**Kot został wywieziony z Australii w dniu / / (dd/mm/rrrr) i załączono kopię australijskiego pozwolenia na wywóz.*

OR /LUB

*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. /

**Kot przeszedł weryfikację identyfikacji w dniu / / (dd/mm/rrrr), czyli co najmniej 180 dni przed planowaną datą wywozu do Australii i załączono kopię zgłoszenia identyfikacyjnego.*

OR /LUB

*The cat was not exported from Australia and has not undergone an identity verification.
[*Strike through as required] /

**Kot nie został wywieziony z Australii i nie przeszedł weryfikacji tożsamości. [*Niepotrzebne skreślić]*

2. The cat was free from signs of clinical or infectious disease during the final inspection within 5 days of export. /

Kot nie wykazywał objawów klinicznych lub choroby zakaźnej podczas kontroli końcowej w ciągu 5 dni od wywozu.

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. /

Szczepienie kota przeciwko wściekliźnie jest ważne zgodnie z zaleceniami producenta w planowanym terminie wywozu do Australii.

4. The cat is fit and healthy to undertake the journey to Australia and undergo quarantine. /

Pies jest zdrowy i zdolny do podróży do Australii i przejścia kwarantanny.

4. Endorsement / Potwierdzenie

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./

Oświadczam, że po przeprowadzeniu odpowiednich badań wszystkie informacje podane w niniejszym weterynaryjnym świadectwie zdrowia są prawdziwe, a kot w pełni spełnia wymagania przedwywozowe opisane w australijskim zezwoleniu na przywóz, a numer mikroczipu wymieniony we wszystkich dokumentach odpowiada numerowi mikroczipu odczytanego na opisanym tu zwierzęciu.

<hr/> <i>Signature of Official Government Veterinarian/ Podpis urzędowego lekarza weterynarii</i> <i>Stamp of Official Government Veterinarian/ Pieczęć urzędowego lekarza weterynarii</i>	Country of export: POLAND/ <i>Kraj wywozu:</i>
	Competent Authority:/ <i>Właściwy organ:</i>
	Date certificate completed: <i>(day/month/year)/ Data wypełnienia świadectwa: (dzień/miesiąc/rok)</i>
	Name:/ <i>Imię i Nazwisko:</i>
	Address:/ <i>Adres:</i>
	Phone number:/ <i>Nr telefonu</i>
	Email contact:/ <i>Kontakt email</i>