



Health Certificate No. _____
 (Valid only if the USDA Veterinary Seal
 Appears over the Certificate Number)

**INTERNATIONAL HEALTH CERTIFICATE FOR SLAUGHTER HORSES EXPORTED
 FROM THE UNITED STATES OF AMERICA TO MEXICO
 CERTIFICADO INTERNACIONAL ZOOSANITARIO PARA EXPORTAR CABALLOS PARA
 SACRIFICIO DE LOS ESTADOS UNIDOS A MEXICO**

Note: Mexico will only accept this shipment if VS Form 10-13 and affidavit for residue are completed and presented at the border with this Health Certificate (HC). VS Form 10-13 must have HC number written in the right upper corner. Mexico will not accept sexually intact males and monorchid animals.

Nota: México aceptará este envío de caballos solamente si la forma VS FORM 10-13 y la declaración jurada están completadas y se presentan en la frontera con este Certificado Zoosanitario (CZ). El número de este CZ debe estar escrito en la parte superior derecha de la forma VS FORM 10-13. México no aceptará machos sin castrar ni monorchídeos.

1. Name and Address of Exporter:
Nombre y Dirección del Exportador:

2. Name and Address of Importer:
Nombre y Dirección del Importador:

3. Identification of the animals to be exported / *Identificación de los animales a ser exportados.*

Microchip number / <i>Número de microchip</i>	Sex/ <i>Sexo</i>	Approximate age/ <i>Edad aproximada</i>	Microchip Number / <i>Número de microchip</i>	Sex / <i>Sexo</i>	Approximate age/ <i>Edad aproximada</i>



Health Certificate No. _____
 (Valid only if the USDA Veterinary Seal
 Appears over the Certificate Number)

Microchip number / Número de microchip	Sex/Sexo	Approximate age/Edad aproximada	Microchip Number / Número de microchip	Sex / Sexo	Approximate age/ Edad aproximada

CERTIFICATION STATEMENTS / CERTIFICACIONES

1. Horses originate from the United States.

Los animales son originarios de Estados Unidos.

2. Within 30 days prior to exportation, the animals were inspected by an accredited veterinarian who did not find clinical signs of contagious or infectious diseases.

A la inspección efectuada por un veterinario oficial dentro de los 30 días previos a la exportación, los animales no presentaron signos de enfermedades infectocontagiosas.

Inspection date / Fecha de inspección _____

3. Prior to shipment the vehicles used to transport the animals to the border were cleaned and disinfected.

Los vehículos utilizados para el transporte de los animales a la frontera fueron sometidos a limpieza y desinfección antes del embarque.

4. During 90 days prior to exportation, the animals have not been on premises where contagious equine metritis was diagnosed, neither have they been in contact with infected animals, nor epidemiologically related to infected premises or animals.

Durante los 90 días previos a la exportación, los animales no han estado en explotaciones afectadas por la metritis equina contagiosa, ni han estado en contacto con animales afectados ni relacionados epidemiológicamente con instalaciones o animales infectados.



Health Certificate No. _____
(Valid only if the USDA Veterinary Seal
Appears over the Certificate Number)

(Delete as appropriate /*Remueva lo que no aplique*)

5. [The animals are free of ectoparasite and originated from areas not under quarantine for *Boophilus* pp ticks.][Within 5 days prior to export, the animals were dipped in coumaphos at 400 ppm. Spraying of the product is only authorized using a motor pump with coumaphos at 400 ppm.] [The animals were treated with ivermectin (NOM-019-ZOO-1994)]

[Los animales están libres de ectoparásitos y provienen de áreas no cuarentenadas por garrapatas Boophilus spp.][Los animales fueron tratados dentro de los 5 días previos al embarque con un baño de inmersión con coumaphos a concentración de 400 ppm. Solamente se autoriza el baño de aspersion cuando se utilice bomba de motor y se aplique una dosis de 400 ppm de coumaphos] [Los animales fueron tratados con ivermectina (NOM-019-ZOO-i994)]

Name of Accredited Veterinarian
*Nombre del Médico Veterinario
Acreditado*

Name of Endorsing Federal Veterinarian
*Nombre del Médico Veterinario
Federal que endosa.*

Signature of Accredited Veterinarian and Date
*Firma del Médico Veterinario Acreditado
y Fecha*

Signature of Endorsing Federal Veterinarian
and Date
*Firma del Médico Veterinario que endosa
y Fecha*

(Valid only if the USDA Veterinary Seal appears over the signature of the Endorsing Federal Veterinarian.) (*Válido Solamente si el sello veterinario del USDA está sobre la firma del Médico Veterinario Federal*).

AFFIDAVIT
DECLARACIÓN JURADA

I (print) _____ declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number _____ have not been fed to or treated within the last one hundred eighty (180) days prior to shipment with the following compounds, plants or drugs.

Por este medio declaro que los caballos en este embarque, acompañados por el certificado sanitario número _____ no han sido alimentados o tratados con ninguno de los siguientes compuestos, plantas o medicamentos durante los ciento ochenta días antes del embarque.

1. *Aristolochia spp* and any other preparation derived of this plant, chloramphenicol, chloroform, chlorpromazine, colchicine, dapsone, dimetridazole, metronidazole, nitrofurans (including furazolidone), and ronidazole.

Aristolochia spp y cualquier otra preparación derivada de esta planta, cloranfenicol, cloroformo, clorpromazina, colchicine, dapsona, demetridazole, metronidazol, nitrofurans (incluyendo furazolidona) y ronidazol.

2. The following compounds were not used as growth promoters: zilpaterol, clenbuterol, raptopamine, and anabolic steroids.

Los siguientes compuestos no se usaron como promotores del crecimiento: zilpaterol, clenbuterol, raptopamine, así como esteroides anabólicos.

3. The following thirosthatatics were not used: thiouracil, methyluracil phenylthiouracil and propylthiouracil.

Que no fueron empleados los siguientes tirostáticos: tiouracilo, metiluracilo, feniltiuracilo y propiltiuracilo.

Date and signature of the exporter _____
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public _____
Fecha y firma del Notario Público