



Reference Number / *Numéro de référence*:

Import Permit Number / *Numéro du permis
d'importation* :

VETERINARY HEALTH CERTIFICATE / CERTIFICAT SANITAIRE VÉTÉRINAIRE

**EXPORT OF FETAL BOVINE SERUM (FBS) FOR TECHNICAL USE TO TAIWAN/ EXPORTATION
DE SÉRUM FÉTAL BOVIN (SFB) POUR USAGE TECHNIQUE VERS TAIWAN**

Consignor (Name and Address): <i>Exportateur (Nom et adresse):</i>	Consignee (Name and Address): <i>Importateur (Nom et adresse):</i>
Processing Plant (Name and Address): <i>Établissement de transformation (Nom et adresse)</i>	Origin of the product(s): <i>Origine des produits:</i> <input type="checkbox"/> Canadian / <i>Canadienne</i> <input type="checkbox"/> Legally imported from ⁽³⁾ / <i>Légalement importés de ⁽³⁾</i> : _____
Establishment Permit Number: <i>Numéro de permis de l'établissement ⁽¹⁾:</i>	
Description of product(s): <i>Description des produits:</i>	
Type of packaging / Type de conditionnement:	
Number / Nombre:	
Net Weight / Poids net:	
Animal species / Espèces animales:	BOVINE / <i>BOVINE</i>
Intended end use / Usage final visé:	TECHNICAL USE / <i>USAGE TECHNIQUE</i>
Lot-batch production / Numéro de lot:	
Container(s) and seal(s) number(s) / Conteneur(s) et numéro de scellé(s) ⁽¹⁾:	
Port of Exit / Port d'expédition:	
Port of Entry / Port d'entrée ⁽¹⁾:	
Country(ies) of transit / Pays de transit ⁽¹⁾ :	
Shipping Date on or after (yyyy-mm-dd) / Date d'expédition le ou après (aaaa-mm-jj):	
Means of transportation / Moyens de transport: <input type="checkbox"/> Aircraft / <i>Avion</i> <input type="checkbox"/> Ship / <i>Bateau</i> <input type="checkbox"/> Truck / <i>Camion</i> <input type="checkbox"/> Other / <i>Autre</i>	Identification of the mean of transport / Identification du moyen de transport ⁽²⁾ :

SAMPLE
ÉCHANTILLON

⁽¹⁾ If applicable or available/Si applicable ou disponible. ⁽²⁾ Flight number, vessel name, licence truck or other/ Numéro de vol, nom de bateau, plaque d'immatriculation ou autre.

Reference Number / Numéro de référence:

Import Permit Number / Numéro du permis
d'importation : _____

I, the undersigned official veterinarian, duly authorized by the Government of Canada, hereby certify, after due enquiry and to the best of my knowledge and belief, that: / *Je, soussigné vétérinaire officiel, dûment autorisé par le gouvernement du Canada, certifie qu'au meilleur de ma connaissance et après enquête, que :*

1. The serum was derived from bovine fetuses collected from dams: / *Le sérum provient de foetus de vaches:*

of Canadian origin / *d'origine Canadienne.*

born and raised in / *nées et élevées en/au :* _____ ⁽³⁾

2. The serum was derived from fetuses collected from dams which passed ante and post-mortem inspections performed by the competent authority of the country of origin. / *Le sérum provient de foetus de vaches n'ayant pas été condamnées à l'inspection ante et post-mortem effectuées par l'autorité compétente du pays d'origine.*

3. The exported serum was handled or processed in a plant inspected by the Canadian Food Inspection Agency (CFIA). / *Le sérum exporté a été manipulé ou transformé dans un établissement inspecté par l'Agence canadienne d'inspection des aliments (ACIA).*

4. Only serum from Canada or from a country recognised by Taiwan as free of foot-and-mouth disease, rinderpest, contagious bovine pleuropneumonia and bovine spongiform encephalopathy ⁽³⁾ is handled or processed in the plant. / *Seul du sérum du Canada ou de pays reconnus par Taiwan comme indemnes de fièvre aphteuse, peste bovine, pleuropneumonie contagieuse bovine et encéphalopathie spongiforme bovine ⁽³⁾ peut être manipulé ou transformé dans l'établissement.*

5. The serum has been: / *Le sérum a été:*

EITHER / *SOIT*

– filtered through a filter of 0.22µm or less / *filtré au moyen d'un filtre de maximum 0.22µm*

OR / *OU*

– irradiated with Gamma (γ) rays at a dose of 25 kGray (2.5MRad) or more / *irradié avec des rayons gamma (γ) à une dose minimale de 25 kGray (2.5MRad)*

AND / *ET*

– has been tested and found free of mycoplasma, bovine viral diarrhoea, infectious bovine rhinotracheitis and bluetongue / *a été testé et trouvé indemne de mycoplasme, diarrhée virale bovine, rhinotrachéite infectieuse bovine et fièvre catarrhale du morillon.*

(3) The countries need to appear on the list of countries recognised by the Council of Agriculture, Executive Yuan, R.O.C. (Taiwan), as countries free of foot-and-mouth disease, rinderpest, contagious bovine pleuropneumonia and bovine spongiform encephalopathy (as per website: <http://www.baphiq.gov.tw/ct.asp?xItem=17586&ctNode=1765&mp=2>)

(3) Les pays doivent apparaître sur la liste de pays reconnus par le ``Council of Agriculture, Executive Yuan, R.O.C. (Taiwan)`` comme indemnes de fièvre aphteuse, peste bovine, pleuropneumonie contagieuse bovine et encéphalopathie spongiforme bovine (d'après le site web: <http://www.baphiq.gov.tw/ct.asp?xItem=17586&ctNode=1765&mp=2>)

Date (yyyy-mm-dd) and place of issuance
Date (aaaa-mm-jj) et lieu d'émission

Official Veterinarian Signature
Signature du vétérinaire officiel

Official Export Stamp
Cachet officiel d'exportation

Name of Official Veterinarian (in capital letters)
Nom du vétérinaire officiel (en lettres majuscules)