



MATTILSYNET
NORWEGIAN FOOD SAFETY AUTHORITY

HELSECERTIFIKAT FOR EKSPORT AV OKSESÆD FRA NORGE TIL PAKISTAN
HEALTH CERTIFICATE FOR EXPORT OF BOVINE SEMEN FROM NORWAY TO PAKISTAN

| Løpenummer / Serial number | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| N | O | - | | | | | | | |

| I. Beskrivelse av donordyrene / Description of donor animal (s) | | | | |
|--|-------------|-----------------------------|----------------------------------|---|
| Rase / Breed | Navn / Name | Fødselsdato / Date of birth | Stamboknummer / Herd book number | Dato for inntak på seminstasjonen / Date of entry into the artificial insemination centre |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| II. Informasjon om sæden / Information concerning the semen |
|---|
| (i) Dato og tidspunkt for innsamling / Date and time of collection: |
| (ii) Forsendelsens mengde og art / Quantity and condition of shipment: |
| (iii) Navn og adresse til seminstasjonen hvor sæden er innsamlet / Name and address of artificial insemination centre from where collected: |
| (iv) Konserveringsmidler / Preservatives: |
| (v) Eksportørens navn og adresse / Name and address of the exporter: |

III. Helseopplysninger / Sanitary information

Jeg, undertegnede offentlige veterinær, bekrefter at / *I, the undersigned Official Veterinarian certifies that:*

- (i) sæden ble samlet inn fra dyr som aldri har vært brukt til naturlig paring; og / *the semen was collected from animal(s) which has (have) never been used for natural service; and*
- (ii) Donordyret (-dyrene) er fri for sykdom og donordyret (-dyrene) ble undersøkt og viste ingen kliniske tegn på smittsom eller overførbart sykdom eller arvelige defekter / *the donor animal(s) is (are) free from disease and that the donor animal(s) was (were) examined and showed no clinical signs of any infectious or contagious disease or hereditary defects.*

Sted / Place

Dato /
Date

Stempel / Stamp

.....
Den offentlige veterinærens underskrift / *Signature of the official veterinarian*

.....
Navn og tittel med blokkbokstaver / *Name and qualifications in capital letters*