

REQUIRED: Associated APHIS-endorsed certificate number:
REQUERIDO Número de certificado asociado avalado por APHIS:

Official (State or Federal) Veterinarian Certification of Inspection for New World Screwworm (NWS) for Equines Originating from or Transiting through NWS-Infested Zones for Export to Mexico / Certificación Oficial (Estatad o Federal) de Inspección Veterinaria para el Gusano Barrenador del Ganado (GBG) para Equinos Procedentes de Zonas Infestadas por el GBG o en Tránsito por Ellas, para su Exportación a México.

1. Date of Inspection (DD/MM/YYYY) / Fecha de Inspección (DD/MM/AAAA):	
2. Exporter (Name AND Address) / Exportador (Nombre Y Dirección): 	
3. Total Number of Animals Inspected / Número Total de Animales Inspeccionados:	
4. Address of Inspection Facility / Dirección de la instalación de inspección	5. Mexican Port of Entry / Puerto de Entrada a México:

- 1. The animals were thoroughly inspected by me or under my direct supervision on the date listed in box #1, which is within 24 hours prior to the date of export into an approved quarantine facility. The inspection included a thorough examination of the external genitalia, under sedation as necessary, with full extension of the penis for male horses. The animals were listed on the APHIS-endorsed Health certificate referenced in the header of this document / Los animales fueron inspeccionados minuciosamente por mí, o bajo mi supervisión directa, en la fecha indicada en la casilla n.º 1; dicha inspección se realizó dentro de las 24 horas previas a la fecha de exportación a una instalación de cuarentena autorizada. La inspección incluyó un examen exhaustivo de los genitales externos —bajo sedación cuando fue necesario— y, en el caso de los caballos machos, la extensión completa del pene. Los animales figuraban en el certificado sanitario avalado por APHIS que se cita en el encabezado de este documento.**
- 2. All animals were found to be free of screwworm / Se determinó que todos los animales estaban libres de gusano barrenador.**
- 3. Any visible wounds were treated with a product for the treatment/prevention of NWS according to the terms of its approval for use in the United States / Cualquier herida visible se trató con un producto para el tratamiento o la prevención de la miasis por el gusano barrenador del Nuevo Mundo (NWS), de conformidad con las condiciones de su autorización de uso en los Estados Unidos.**

REQUIRED: Associated APHIS-endorsed certificate number:
REQUERIDO Número de certificado asociado avalado por APHIS:

Active ingredient / Principio activo: _____

Concentration and Route of Administration / Concentración y vía de administración:

4. **When lesions consistent with screwworm infestation were detected, samples were sent to the laboratory and confirmed negative for the presence of NWS before this document was issued. Any positive detections were immediately reported to APHIS.** / *Cuando se detectaron lesiones compatibles con infestación por gusano barrenador, se enviaron muestras al laboratorio y se confirmó que no había presencia de gusano barrenador antes de emitir este documento. Cualquier detección positiva se informó de inmediato al APHIS.*
5. **Animals for export are accompanied by a “USDA-Accredited Veterinarian Attestation of New World Screwworm (NWS) Inspection and Treatment for Equines Originating from or Transiting through NWS-Infested Zones for Export to Mexico” issued 3-5 days prior to export by a USDA-Accredited Veterinarian available for verification on the NVAP lookup tool.** / *Los animales para exportación están acompañados por un Atestado de Veterinario Acreditado por el USDA sobre la Inspección y el Tratamiento contra el Gusano Barrenador del Ganado (GBG) para Equinos Procedentes de Zonas Infestadas por el GBG o en Tránsito por Ellas, para su Exportación a México” emitido por un veterinario acreditado aprobado por el USDA disponible para verificación en la herramienta de búsqueda NVAP.*
6. **The animals originate from or transited through NWS-infested zones as recognized by APHIS per the [NWS Response Playbook](#). For this purpose, the definition of “transit” applies to all movement in the United States after embarkation from the premises of origin through to and including the U.S. border port/point of crossing.** / *Los animales proceden de o transitaron por zonas infestadas por el GBG según lo reconocido por el APHIS conforme al Manual de Respuesta ante el GBG (NWS Response Playbook). A estos efectos, la definición de «tránsito» se aplica a todo desplazamiento dentro de los Estados Unidos desde el embarque en las instalaciones de origen hasta el puerto fronterizo o punto de cruce de los EE. UU., inclusive.*

I, the undersigned State/Federal Veterinarian, certify that I inspected the animals described on this document in full compliance with the requirements therein / Yo, el veterinario oficial (estatal o federal) que suscribe, certifico que inspeccioné los animales descritos en este documento en pleno cumplimiento de los requisitos en él establecidos.

Name of the State / Federal Veterinarian <i>Nombre del Veterinario Oficial (estatal o federal)</i>	Signature and Seal/Stamp of State / Federal Veterinarian, and Date of Issuance (DD/MM/YYYY) / <i>Firma y Sello/Estampilla del Veterinario Oficial (estatal o federal) y Fecha de Emisión (DD/MM/AAAA)</i>

This document is valid for 24 hours after inspection and will lose official validity if it has corrections or line-outs. / *Este documento es válido por 24 horas después de la inspección y perderá su validez oficial si presenta con correcciones o tachaduras.*