

**ANEXO IV**  
(Modelo)  
**ATESTADO ZOOSSANITÁRIO DE ORIGEM PARA INGRESSO DE ANIMAIS**  
**SUSCEPTÍVEIS EM ZONA LIVRE DE FEBRE AFTOSA,**  
**ZONA TAMPÃO OU RISCO MÉDIO**

( ) SEM VACINAÇÃO ( ) COM VACINAÇÃO ( ) ZONA TAMPÃO OU RISCO MÉDIO  
ADICIONAL A GUIA DE TRÂNSITO ANIMAL (GTA) Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_ ESPÉCIE  
ENVOLVIDA: bovina bubalina caprina ovina suína outras: \_\_\_\_\_

Atesto, para fins de ingresso em zona livre de febre aftosa, zona tampão ou risco médio de acordo com o estabelecido na Instrução Normativa nº \_\_\_\_/07, do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, que os animais abaixo identificados satisfazem às seguintes condições:

( ) 1. são nascidos e criados no estabelecimento de procedência ou nele permaneceram nos últimos \_\_\_\_ meses antes do embarque.

( ) 2. atendem às condições definidas nos artigos \_\_\_\_\_ da Instrução Normativa nº \_\_\_\_/07, do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.

( ) 3. na unidade da Federação onde se situa a exploração pecuária de procedência, a vacinação de bovinos e bubalinos contra a febre aftosa é regularmente praticada e oficialmente controlada.

( ) 4. na unidade da Federação de origem o serviço veterinário oficial está estruturado e possui os dispositivos legais necessários para fiscalizar o trânsito de animais, exercer a vigilância epidemiológica e sanitária e a interdição de focos da doença, bem como para aplicar as demais medidas de defesa sanitária animal.

( ) 5. foram mantidos isolados nos 30 dias anteriores ao embarque, em local oficialmente aprovado e sob supervisão veterinária oficial, não manifestando qualquer sinal clínico de doença transmissível, ocasião em que foram submetidos aos testes oficialmente aprovados para febre aftosa.

( ) 6. os suídeos são nascidos e criados em estabelecimento oficialmente certificado como GRANJA DE REPRODUTORES SUÍDEOS CERTIFICADA, de acordo com as normas zoossanitárias vigentes. A certificação é válida até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

( ) 7. Identificação dos animais:

Nº	Identificação	Raça	Sexo	Idade (meses)	Nº	Identificação	Raça	Sexo	Idade (meses)
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

Continua em folha anexa? ( ) Sim. ( ) Não.

Obs.: \_\_\_\_\_

Identificação e assinatura do médico veterinário do serviço veterinário oficial da unidade da Federação de origem

\_\_\_\_\_  
Carimbo

\_\_\_\_\_  
Assinatura