



Certificate No.¹/Certificato N.

**AVIAN INFLUENZA SUPPLEMENTARY CERTIFICATE FOR
ESTABLISHMENTS IN FREE ZONES**

EXPORT OF TABLE EGGS OF POULTRY TO ISRAEL

**CERTIFICATO SUPPLEMENTARE DI INFLUENZA AVIARIA PER GLI
STABILIMENTI NELLE ZONE INDENNI**

ESPORTAZIONE DI UOVA DA TAVOLA PER ISRAELE

a) Name(s) and Address(es) of flock(s) of origin/ Nome(i) e indirizzo(i) del gruppo(i) di origine:

.....
.....

c) Name and Address of egg packing center/ Nome e indirizzo del centro di imballaggio:

.....

**ADDITIONAL HEALTH ATTESTATION/ATTESTAZIONI SANITARIE
ADDIZIONALI**

I, the undersigned official veterinarian, certify that the flock(s), egg grading and packaging station described above meet the following requirements/ Io, sottoscritto veterinario ufficiale, certifico che il gruppo(i), i centri di raccolta e di imballaggio sopradescritti soddisfano i seguenti requisiti:

- a) All the flocks above were clinically inspected by an official veterinarian within 48 hours of exportation and showed no evidence of communicable disease/ tutti gli incubatoi sono stati ispezionati per verificare le condizioni cliniche da un veterinario ufficiale 48 ore prima rispetto all'esportazione e nell'ambito della visita non hanno mostrato segni di malattie
- b) No outbreaks of Notifiable Avian Influenza have occurred within 10 KM radius of the above flock and the egg packing center including the territory of neighboring countries/ Nessun focolaio di Influenza aviaria denunciabile si è verificato nei 10 km dal gruppo(i) e/o centro di imballaggio di cui sopra incluso il territorio dei paesi confinanti;

¹ This supplementary certificate should bear the same unique individual certificate number as the main health certificate to which it refers/ Questo certificato complementare dovrebbe avere lo stesso numero individuale univoco del certificato sanitario principale a cui si riferisce

- c) The eggs for export to Israel described in the main certificate to which this supplementary certificate refers have not transited any areas subject to official restrictions due to notifiable avian influenza/Le uova per l'esportazione verso Israele descritti nel certificato principale a cui questo certificato supplementare si riferisce, non hanno transitato in alcuna area soggetta a restrizioni ufficiali dovute all'influenza aviaria denunciabile;
- d) All the flocks above have been tested at a laboratory approved by the state veterinary services as follows and with negative results in each case: PCR tests from 60 tracheal swabs and 60 cloacal swabs on samples taken within 30 days of export; serology by ELISA test on 30 blood samples taken within 21 days of export - (details below)/Tutti i gruppi sopra descritti sono stati testati da un laboratorio approvato dal Servizio Veterinario ufficiale con risultati negativi, in ogni caso: PCR da 60 tamponi tracheali e 60 cloacali su campioni presi nei 30 giorni precedenti l'export – (dettagli di seguito):
- i) **PCR (pooled testing 5:1) on oropharyngeal swabs within 30 days of export / PCR (test su pool 5:1) su tamponi orofaringei nei 30 giorni precedenti l'export**

Flock Name/ Nome del Gruppo	Sampling date/ Data di campionamento	Number of samples/ Numero di campioni	Testing date/ Data del test	Result/ Risultato

- ii) **PCR (pooled testing 5:1) on cloacal swabs within 30 days of export/PCR (test su pool 5:1) su tamponi cloacali nei 30 giorni precedenti l'export**

Flock Name/ Nome del Gruppo	Sampling date/ Data di campionamento	Number of samples/ Numero di campioni	Testing date/ Data del test	Result/ Risultato

iii) ELISA serology on blood samples within 21 days of export/Elisa sierologica su campioni di sangue nei 21 giorni precedenti l'export

Flock Name/ Nome del Gruppo	Sampling date/Data di campionamento	Number of samples/Nu mero di campioni	Testing date/ Data del test	Result/ Risultato

***Cross out as appropriate/Cancellare dove opportuno**

Stamp/Timbro

Signed/Firma.....

Name in block letters/Nome in stampatello

.....
Official Veterinarian/Veterinario ufficiale

Date/Data