



VETERINARY HEALTH CERTIFICATE FOR EXPORT OF SHELLFISH AND GAMETES TO CHINA / CERTIFICAT D'HYGIÈNE VÉTÉRINAIRE POUR L'EXPORT DES MOLLUSQUES VIVANTS ET LEURS GAMETES VERS LA CHINE

I. Details identifying the products/Identification des produits:

Commodity Name <i>Nom de la Marchandise</i>	Species (scientific name) <i>Espèce (nom scientifique)</i>	Age <i>Âge</i>	Source <i>Origine</i>	N° of Packages <i>N° d'unités d'emballage</i>	Net weight <i>Poids nets</i>
			<input type="checkbox"/> wild / <i>sauvages</i> <input type="checkbox"/> cultured / <i>cultivé</i>	boxes	kg

II. Origin of the products / Origine des produits:

Country / Pays: CANADA Zone / Zone: _____

Aquaculture establishment / *Établissement d'aquaculture:*

Name / Nom: _____

Address / Adresse: _____

III. Destination of the products/Destination des produits

Country / Pays: CHINA Zone / Zone: _____

Aquaculture establishment / *Établissement d'aquaculture:*

Name / Nom: _____

Address / Adresse: _____

Means and identification of transport/

Nature et identification du moyen de transport : _____

(Flight N°; Documentation. / *N° de vol; documentation*)

IV. Health attestation/Attestation sanitaire

I certify that the place of harvest of the live shellfish contained in this shipment is a country zone aquaculture establishment harvest area that is subject to an official mollusc health surveillance program, and that the country, zone, aquaculture establishment or harvest area, as indicated in Part II above, is recognized as officially free of the agents responsible for the diseases listed in the OIE Aquatic Animal Health Code and included in the following table / *Je certifie que le lieu de récolte des mollusques vivants faisant l'objet du présent envoi est un pays, zone établissement d'aquaculture lieu de récolte soumis à un programme officiel de surveillance sanitaire des mollusques, et que ce pays, cette zone, cet établissement d'aquaculture ou lieu de récolte, tels que désignés le partie II ci-dessus, est reconnu(e) officiellement indemne des agents pathogènes responsables de maladies figurant dans le présent Code sanitaire des animaux aquatiques d'OIE et contenues dans le tableau suivante:*

Pathogenic Agent / <i>Agent pathogène</i>	Country / Pays		Zone		Aquaculture establishment / Harvest Area <i>Établissement aquacole / Lieu de récolte</i>	
	Yes/Oui	No/Non	Yes/Oui	No/Non	Yes/Oui	No/Non
<i>Bonamia exitiosus</i>	✓		✓		✓	
<i>Bonamia ostreae</i>		✓		✓	✓	
<i>Haplosporidium nelsoni</i>		✓		✓	✓	
<i>Marteilia refringens</i>	✓		✓		✓	
<i>Mikrocytos mackini</i>		✓		✓	✓	
<i>Perkinsus marinus</i>	✓		✓		✓	
<i>Perkinsus olseni/atlanticus</i>	✓		✓		✓	

COMPETENT AUTHORITY / *AUTORITÉ COMPÉTENTE:* **CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY (CFIA)**

Done at / *Fait à* CANADA
(Place / *Lieu*)

(Date)

(Signature of official inspector / *Signature de l'inspecteur officiel*)

- CFIA INSPECTOR
(Name in capitals, capacity and qualifications / *Nom en majuscules, titre et qualifications*)

Official Seal / *Cachet officiel*

