Canadian Food Inspection Agency / Agence canadienne d'inspection des aliments

File Number / Numéro de dossier

CERTIFICATE OF HEALTH
For Entry Into A Semen Production Centre

CERTIFICAT SANITAIRE
Pour l'admission d'animaux à un centre de production de sperme

Print Form

Name of Centre / Nom du centre: OC FLOCK MANAGEMENT INC	Species / Espèce
Address / Adresse: BOX 610, BOWDEN, ALBERTA, CANADA T0M 0K0	
Owner / Propriétaire	
Address / Adresse	
Registered Name of Animal / Nom enregistré de l'animal	Breed / Race
Registration No. / N° d'enregistrement	Date of Birth / Date de naissance
Ear Tag No. / N° d'étiquette d'oreille	Tattoo / Tatouage

I HEREBY CERTIFY THAT: / JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE : CSIP REQUIRED FOR SHEEP

1. I have examined the animal described above and my observations are as follows: / J'ai examiné l'animal dont il est question ci-dessus et que :

- [X] No clinical evidence of infectious disease / Je n'ai constaté aucun indice de maladie infectieuse
- [X] No evidence of hereditary defects / Je n'ai constaté aucun défaut héréditaire
- [ ] Hereditary defects described as follows: / J'ai constaté les défauts héréditaires suivant(s) :

2. Investigation of the herd of origin has revealed the following: / L'examen du troupeau d'origine :

- [X] No evidence of infectious disease or abnormal reproduction / N'a révélé aucun indice de maladie infectieuse ni défaut de reproduction
- [ ] No recent history of infectious diseases or abnormal reproduction / N'a révélé aucun cas récent de maladie infectieuse ni de défaut de reproduction
- [ ] History of abnormal reproduction described as follows: / A révélé le(s) défaut(s) de reproduction suivant(s) :

3. The animal has been subjected to tests for the diseases (checked) below, with negative results on the dates shown, being within 60 days of entry date shown at item 6 below:

L'animal a été soumis aux épreuves à l'égard des maladies suivantes (cocher) et les résultats se sont révélés négatifs aux dates indiquées, dans les 60 jours qui précèdent la date d'entrée figurant en 6 :

	YYYY/MM/DD - AAAA/MM/JJ		YYYY/MM/DD - AAAA/MM/JJ
[ ] Tuberculosis / Tuberculose		[ ] Epizootic hemorrhagic disease / Hémorragie épizootique	
[X] Brucellosis / Brucellose		[ ] Leucosis / Leucose	
[X] Leptospirosis / Leptospirose POMONA, SERJO		[ ] Maedi-Visna / Maedi SHEEP	
[X] Paratuberculosis / Paratuberculose		[ ] Transmissible gastroenteritis / Gastro-entérite contagieuse	
[X] Bluetongue / Fièvre catarrhale		[ ] Aujeszky's Disease / Maladie d'Aujeszky	
** [ ] Infectious bovine rhinotracheitis / Rhinotrachéite bovine infectieuse		[ ] Contagious arthritis/encephalitis / Arthrite/encéphalite contagieuse GOATS	
[X] Bovine viral diarrhea / Diarrhée virale des bovins BORDER DS		[X] Other / Autre B. Ovis - SHEEP ONLY	

** To be done upon request of A.I. Centre / Faite à la demande du centre d'I.A.

4. In the case of bovines, the animal / Dans le cas des bovins, l'animal

- [ ] comes from a herd officially free of enzootic bovine leucosis (CHAH-EBL) or, provient d'un troupeau officiellement exempt de leucose bovine enzootique (PCCST-Leucose), ou
- [ ] has been produced by a dam (the recipient dam in the case of embryo transfer) which was subjected with negative result, to a serological test for enzootic bovine leucosis following weaning of the bull as a calf. est né d'une mère (la mère porteuse lors de transfert embryonnaire) testée négativement, après le sevrage de l'animal, à une épreuve sérologique de dépistage de la leucose bovine enzootique.

Dam identification / Identification de la mère : _____ Test date / Date de l'épreuve : _____ YYYY/MM/DD - AAAA/MM/JJ

(This requirement is not mandatory. / Cette exigence n'est pas obligatoire.)

5. The health status of the herd of origin is as follows: / L'état sanitaire du troupeau d'origine est le suivant :

A) In the case of bovines and cervidaes (check) / Dans les cas des bovins et des cervidés : (cocher)

- [X] A herd of negative area status for tuberculosis / Troupeau situé dans une zone accréditée pour la tuberculose
- [X] A herd of negative status for brucellosis / Troupeau de catégorie sanitaire négative à l'égard de la brucellose

B) In the case of goats and sheep - a herd in which, insofar as I can determine, scrapie has not been diagnosed during the past 6 years and the animal described above is not the progeny of a sire or dam that was affected with scrapie. Dans le cas des caprins et des ovins: troupeau dans lequel, pour autant que je sache, aucun cas de tremblante n'a été dépisté au cours des six dernières années; par ailleurs, l'animal précité n'est pas issu d'un père ou d'une mère atteints de cette maladie.

6. The animal described above is eligible for entry into isolation at the above centre if presented for entry / L'animal peut être admis au centre indiqué ci-dessus, où il sera mis en isolement, à condition d'arriver au centre Prior to / Avant le _____ YYYY/MM/DD - AAAA/MM/JJ

Name of Accredited Veterinarian / Nom du vétérinaire accrédité	Address / Adresse
Signature	

Name of Official veterinarian / Nom du vétérinaire officiel | Official veterinarian (Signature) du vétérinaire officiel | Date

The information on this document is collected by the Canadian Food Inspection Agency under the authority of the *Health of Animals Act* for the purpose of disease control. Information may be accessible or protected as required under the provisions of the *Access to Information Act*.

Les renseignements dans le présent document sont recueillis par l'Agence canadienne d'inspection des aliments en vertu de la *Loi sur la santé des animaux* aux fins de la lutte contre les maladies. Les renseignements peuvent être accessibles ou protegés selon ce que prescrit la *Loi sur l'accès à l'information*.

Original - Owner
Original - Propriétaire

Copy - A.I. Centre
Copie - Centre d'I.A.

Copy - District Office
Copie - Bureau de district

Canada