



III.7. Nombre del destinatario:		
III.8. Dirección:	Código postal:	Tel:

Certificado número:
---------------------

#### IV. CERTIFICACIÓN SANITARIA

El veterinario oficial abajo firmante certifica:

1. El producto fue elaborado con insumos de aves nacidas y criadas en Argentina.
2. El producto procede de un país libre de la Enfermedad de Newcastle Velogénica Viscerotrópica
3. El establecimiento de producción primaria que proporciona los insumos, está aprobado por el SENASA Argentina; y está ubicado al menos en un área de diez (10) Km. a su alrededor, donde no estuvo bajo cuarentena por enfermedades que afecten a las aves en los últimos sesenta (60) días previos al embarque de los productos.
- 4.<sup>(1)</sup> El producto fue sometido a alguno de los siguientes tratamientos que inactiva el virus de la influenza aviar dado que se ha alcanzado una temperatura interna de:
  - A. la clara líquida:  
a 55,6 °C durante 870 segundos; ó  
a 56,7 °C durante 232 segundos.
  - B. la clara deshidratada:  
a 67 °C durante 20 horas; ó  
a 54,4 °C durante 50,4 horas.
  - C. los huevos enteros:  
a 60 °C durante 188 segundos.
  - D. las mezclas de huevos enteros:  
a 60 °C durante 188 segundos; ó  
a 61,1 °C durante 94 segundos.
- E. La yema salada al 10 % a 62,2 °C durante 138 segundos.
5. El producto ha sido fabricado en un establecimiento que, aplica el Sistema de Análisis y Puntos Críticos de Control APCC (HACCP por sus siglas en ingles), que se encuentra registrado por la Autoridad Sanitaria Competente y que es sometido a inspecciones oficiales regulares.
6. Después del tratamiento del producto, se tomaron las precauciones necesarias para evitar el contacto con cualquier fuente de patógenos que puedan transmitir enfermedades que afecten a las aves.
7. El producto se transportó en embalajes y contenedores debidamente desinfectados.
8. El producto fue sometido a inspección en el punto de salida del país por la Autoridad Oficial Competente de Argentina.
9. El producto es apto para el consumo humano.

Hecho en:

.....  
Firma y nombre del Veterinario Oficial

<sup>(1)</sup> Tache lo que no corresponda.