

# Ветеринарен сертификат за ЕС

Част I : Данни за представената пратка	I.1. Изпращач Име Адрес Пощенски код Държава		I.2.а. Местен номер за справка :		I.2. Референтен номер на сертификата:					
			I.3. Централна компетентна власт							
			I.4. Локална компетентна власт							
	I.5. Получател Име Адрес Пощенски код Държава		I.6 Лице, отговарящо за товара							
	I.7. Страна на произхода, ISO код		I.8. Регион на произхода, Код		I.9. Държава - дестинация		ISO код	I.10. Регион - дестинация		Код
	I.11. Място на произхода Животновъден обект <input type="checkbox"/> Център за семенна течност <input type="checkbox"/> Предприятие <input type="checkbox"/> Име Адрес Име Адрес Име Адрес		I.12. Място на дестинацията Номер на одобрението Номер на одобрението Номер на одобрението							
	I.13 Място на натоварване Адрес		Номер на одобрението							
	I.15. Транспортно средство Самолет <input type="checkbox"/> Кораб <input type="checkbox"/> Ж.п. вагон <input type="checkbox"/> Пътно МПС <input type="checkbox"/> Друго <input type="checkbox"/> Идентификация:. Документ:		I.16. Входящ ГВП в ЕС Име ГИВП No.:		I.17. Номер(а) на CITES сертификата/ите/					
	I.18. Животински вид/продукт		I.19. Код на стоката по комбинираната митническа номенклатура (CN код)		I.20. Брой/количество					
	I.21 Температура на продуктите				I.22. Брой опаковки					
I.23. Идентификация на контейнера/ номер на пломбата				I.24. Вид опаковка						
I.25. Животни със сертификат като/продукти със сертификат за :: Разплод <input type="checkbox"/> Уговяване <input type="checkbox"/> Клане <input type="checkbox"/> Одобрени органи <input type="checkbox"/> Изкуствено размножаване <input type="checkbox"/> Карантина <input type="checkbox"/> Повторно заселване на дивеч <input type="checkbox"/> Регистрирани коне <input type="checkbox"/> Домашни любимци <input type="checkbox"/> Цирк <input type="checkbox"/> Пренасочване <input type="checkbox"/> Друго <input type="checkbox"/> Човешка консумация <input type="checkbox"/> Фураж <input type="checkbox"/> Допълнителен процес <input type="checkbox"/> Фармацевтична употреба <input type="checkbox"/> Техническа употреба <input type="checkbox"/>		I.26. За транзит до 3та страна спрямо ЕС		I.27. За износ или допускане в ЕС Окончателен внос <input type="checkbox"/> Повторно влизане на коне <input type="checkbox"/> Временно допуснати коне <input type="checkbox"/>						
I.28. Идентификация на животни/продукти Биологични видове    Порода/ Система за идентификация    Идентификационен номер    Възраст    Пол    Количество    Изследване    Възраст(дд/мм/гггг)    Възраст(Седмици)    Възраст(Месеци)										

II. Здравна информация

II.a. Референтен номер на сертификата

II.b. Местен номер за справка :

I. Здравна информация

Аз, долуподписаният, потвърждавам, че конят описан по-горе, отговаря на следните изисквания:

- (a) Произхожда от държава, където заболяванията описани по-долу подлежат на задължително съобщаване: Африканска чума по конете (African horse sickness), Дурин (Dourine), Сап (Glanders), Енцефаломиелит по конете (Equine encephalomyelitis) (от всички видове, включително VEE), Инфекциозна анемия по конете (Infectious anaemia), Везикуларен стоматит (Vesicular stomatitis), бяс, антракс.
- (b) Прегледан е днес и не показва клинични признаци на заболяване (2).
- (c) Не е предназначен за клане по национална програма за ликвидиране на инфекциозно или заразно заболяване.
- (d) През последните 40 дни, предхождащи непосредствено износа е обитавал стопанства под ветеринарен надзор в:
- изпращащата държава, (3) и / или (3)
  - страна членка на Общността, (3) и / или (3)
  - Обединени Арабски Емирства, Австралия, България, Беларус, Канада, Швейцария, Гренландия, Хонг Конг, Хърватия, Исландия, Япония, Република Корея, Бивша Югославска Република Македония, Макао, Малайзия (полуостров), Норвегия, Нова Зеландия, Румъния, Русия (1), Сингапур, Тайланд, Украйна, Съединени Американски Щати, Федерална Република Югославия (1).
- Преместен е в изпращащата държава от държава в списъка от третия екземпляр и е внесен с поне същите здравни изисквания към животните, необходими за евентуалното му внасяне непосредствено в Европейската общност. (3)
- (e) Произхода му не е от област, или в случай на официално разделяне на подобласти съгласно законодателството на ЕИО от част от област, от трета държава, в която:
- (i) През последните две години е имало случай на Венецуелски енцефаломиелит по конете (Venezuelan equine encephalomyelitis);
  - (ii) През последните шест месеца е имало случай на Дурин (Dourine);
  - (iii) През последните шест месеца е имало случай на Сап (Glanders);
  - (iv) През последните шест месеца е имало случай на Везикуларен стоматит (Vesicular stomatitis), (3) или
  - (iv) Животното е било изследвано с тест за вирусна неутрализация на Везикуларен стоматит (Vesicular stomatitis) на (5), като изследването е извършено до 10 дни преди износа и е показало отрицателен резултат при разреждане 1 към 12 (4); (3)
  - (v) в случай на некастриран мъжки екземпляр на възраст над 180 дни, или през последните шест месеца е имало официално регистриран случай на вирусен артериит по конете (equine viral arteritis), (3) или животното е било изследвано (4) по кръвна проба, взета до 21 дни преди износа на (5) с тест за вирусна неутрализация на вирусен артериит по конете (equine viral arteritis) с отрицателен резултат при разреждане 1 към 4; (3) или извадка от цялата му сперма взета до 21 дни преди износа на (5) е изследвана чрез тест за вирусна изолация на вирусен артериит по конете (equine viral arteritis) с отрицателен резултат(4); (3) или животното е ваксинирано на (5) срещу вирусен артериит под официален ветеринарен надзор с ваксина одобрена от компетентните органи в съответствие с програмата за първоначална ваксинация, описана по-долу и ваксинацията е повтаряна на постоянни интервали от време (4);
- Програми за първоначална ваксинация срещу вирусен артериит по конете (equine viral arteritis):
- Инструкция: Зачертайте програмите за ваксинация, които нямат отношение към животните, описани по-горе.
- (a) Извършена е ваксинация в деня на вземане на кръвна проба, която в последствие се оказва отрицателна с тест за вирусна неутрализация при разреждане 1 към 4; или
  - (b) Извършена е ваксинация през период на изолация от не повече от 15 дни под официален ветеринарен надзор, наложена в деня на вземане на кръвната проба, която е изследвана през това време и е отрицателна с тест за вирусна неутрализация при разреждане 1 към 4; или
  - (c) Извършена е ваксинация през период на изолация под официален ветеринарен надзор, когато животното е било на възраст между 180 и 270 дни. През периода на изолация взетите две кръвни проби през най-малко 10 дни, показват стабилен или отчиташ намаляване на антигела титър при тест за вирусна неутрализация за вирусен артериит по конете (equine viral arteritis); (3)COC4> (3)
- (f) Не е с произход от област или от част от област на трета страна, която според законодателството на ЕИО се приема за заразна с Африканска чума по конете (African horse sickness).
- Не е ваксинирано срещу Африканска чума по конете (African horse sickness). (3) или
  - Ваксинирано е срещу Африканска чума по конете (African horse sickness) на (4) (5). (3)
- (g) Не е с произход от стопанство, над което има забрана, свързана със здравето на животните, нито пък е имало контакт с коне (equidae) от стопанство, над което има забрана, свързана със здравето на животните:
- (i) за период от шест месеца в случай на енцефаломиелит по конете, с начало датата на клането на заболялите коне (equidae);
  - (ii) до датата, на която заразните животни са заклани в случай на инфекциозна анемия, а останалите животни са показали отрицателна реакция към два теста на Когинс (Coggins test), проведени за период от три месеца;
  - (iii) за период от шест месеца в случай на Везикуларен стоматит (Vesicular stomatitis);
  - (iv) за период от един месец след последния регистриран случай на бяс;
  - (v) за период от 15 дни след последния регистриран случай на антракс, (3) или
  - (v) ако всички животни от вида, възприемчив на заболяването локализирано в стопанството са заклани и помещенията са дезинфекцирани, периода на забрана е 30 дни, започвайки от деня на унищожаването на животните и извършването на дезинфекцията на помещенията, с изключение на случаите на антракс, когато периода на забрана е 15 дни. (3)
- (f) Не е с произход от област или от част от област на трета страна, която според законодателството на ЕИО се приема за заразна с Африканска чума по конете (African horse sickness).
- (i) Подложен е на тест на Когинс (Coggins test) за инфекциозна анемия на (5) като тестът е извършен до три месеца преди износа, а резултатът е отрицателен (4).
  - (j) Не е ваксиниран срещу Венецуелски енцефаломиелит по конете през последните шест месеца (4).
  - (k) или е ваксиниран срещу източен и западен енцефаломиелит по конете с инактивирана ваксина на (5) или японски В-енцефалит на (5), за период от шест месеца и най-малко 30 дни преди износа, (4), (3) или е подложен на хемаглутинационни инхибиторни тестове за източен и западен енцефаломиелит по конете на два пъти с интервал от 21 дни между двата теста като вторият трябва да е извършен до 10 дни преди експедиция (5) и на (5), или с негативно взаимодействие, ако не е ваксиниран (4), или без нарастване на броя на антигелата, ако е ваксиниран преди повече от шест месеца (4) (6). (3)
  - (l) Ако конят (equidae) произхожда от Тайланд, той е подложен на тест за свързване на комплемента (complement fixation test) за сап на (5) и за дурин на (5) като изследването е извършено до 10 дни преди износа и е показало отрицателен резултат при разреждане 1 към 10 (4). (3)
  - (m) не е ваксиниран срещу вирус от западен Нил (3) или
  - (m) ваксиниран е срещу вирус от западен Нил с инактивирана ваксина поне два пъти за интервал от 21 до 42 дни като последната ваксинация е извършена не повече от 30 дни преди експедиция на (5) (4). (3)

<b>Част II: Сертификация/ удостоверение</b>	II. Здравна информация	II.a. Референтен номер на сертификата	II.b. Местен номер за справка :								
	<p>2. Съхранявам писмена декларация, подписана от собственика (3) или представителя (3) (име), заявяваща, че:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- конят ще бъде изпратен непосредствено от помещението на експедицията към местоназначеното помещение без да има контакт с други коне, не придружени от такова удостоверение посредством предварително почистено и дезинфекцирано превозно средство с дезинфектант, официално разрешен в изпращащата държава,</li> <li>- условията по точка 1. (d) са изпълнени.</li> <li>- конят ще пребивава в Европейската общност за период не по-дълъг от 90 дни;</li> <li>- този кон или е обитавал (изнасяща страна) от раждането му (3) или внесен в (изнасяща страна) на (5). (3)</li> </ul> <p><b>ДЕКЛАРАЦИЯ</b></p> <p>Долуподписаният, собственик (3) или представителят (3), на коня, описан по-горе, декларира че:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- е съгласен със заявлението описано в параграф 2;</li> </ul> <p>3. Дата и място на влизане на територията на Общността:</p> <p>Дата на износ:</p> <p>4. Когато впоследствие, конят се премества от страната членка по точка II до друга страна членка, срокът на сертификата се удължава за още 10 дни от официален ветеринарен лекар от изпращащата страна членка. Пълният период на пребиваване на територията на Общността не трябва да надхвърля 90 дни.</p> <p>Аз, долуподписаният, прегледах коня днес и удостоверявам, че той отговаря на условията по Директива 90/426/ЕЕС и в частност на изискванията на точка 1. (b), (c), (g) and (h) от това удостоверение.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Дата на прегледа</li> <li>- Място на прегледа</li> <li>- Местоназначение</li> </ul> <p>5. Удостоверението важи 10 дни. В случай на транспортиране с кораб, валидността му се удължава за срока на пътуването.</p>										
<p>(1) Или част от областта в съответствие с член 13 (2) на Директива 90/426/ЕЕС.</p> <p>(2) Удостоверението се издава в деня на товарене на животното за експедиция до местоназначената страна членка или през последния работен ден преди натоварването и се придружава от идентификационен документ (паспорт) за времето на пребиваване в Общността.</p> <p>(3) Изтрийте ненужното.</p> <p>(4) Проведеното изследване (изследвания), техните резултати и извършената ваксинация се записват в идентификационния документ (паспорт).</p> <p>(5) Поставете дата.</p> <p>(6) Изискванията за WEE и EEE ваксинация или изследване се прилагат само за Канада и Съединени Американски Щати; Ваксинация за японски В-енцефалит се прилага за Хонг Конг, Япония, Република Корея, Макао, Малайзия (полуостров), Сингапур, Тайланд.</p>											
<p>Официален ветеринарен лекар или Официален ветеринарен инспектор</p> <table style="width: 100%; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;">Име (с Главни букви) ::</td> <td style="width: 50%;">Квалификация и титла:</td> </tr> <tr> <td>Местна ветеринарна служба:</td> <td>No. на съответната местна ветеринарна служба:</td> </tr> <tr> <td>Дата::</td> <td>Подпис:::</td> </tr> <tr> <td>Печат</td> <td></td> </tr> </table>				Име (с Главни букви) ::	Квалификация и титла:	Местна ветеринарна служба:	No. на съответната местна ветеринарна служба:	Дата::	Подпис:::	Печат	
Име (с Главни букви) ::	Квалификация и титла:										
Местна ветеринарна служба:	No. на съответната местна ветеринарна служба:										
Дата::	Подпис:::										
Печат											