

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		I.14. Дата и време на заминаване 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)						

93/197 Конс от BB, BM, BO, CU, JP, PE, конс (equidae) от AR, BR, CL, MX, PY и UY

II. Здравна информация

II.a. Референтен номер на сертификата

II.b. Местен номер за справка :

I. Здравна информация

Аз, долуподписаният, удостоверявам, че животното (животните), описано(и) по-горе, отговаря(т) на следните изисквания:

- (a) Произхожда(т) от държава, където следните заболявания се съобщават задължително: 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/са днес и няма(т) клинични признаци на заболяване (2);
- (c) Не е/са предназначен(и) за клане по национална програма за справяне с инфекциозни или заразни заболявания;
- (d) за последните три месеца, непосредствено преди износа (или от рождането при възраст под три месеца), то/те е/са обитавало(и) стопанства под ветеринарен надзор в изпращащата държава и
 - или то/те произхожда(т) от държава (1) в група А, В, С или D по-долу (6.) и е/са бил/били изолирани от коне (equidae) с различен здравен статус за период от 30 дни преди експедицията, (3) или
 - то/те произхожда(т) от държава (1) в група Е по-долу (6.) и е/са бил/били в одобрен изоляционен център, защитен(и) от насекоми вектори за период от 40 дни преди експедицията; (3)
- (e) то/те произхожда(т) от област или в случай на официално райониране според законодателството на Общността от част от област на трета страна, в която:
 - (i) През последните две години не е имало случай на Венецуелски енцефаломиелит по конете (Venezuelan equine encephalomyelitis);
 - (ii) През последните шест месеца не е имало случай на Дурин (Dourine);
 - (iii) През последните шест месеца не е имало случай на Сап (Glanders);
 - (iv) или през последните шест месеца не е имало случай на Везикуларен стоматит (Vesicular stomatitis); (3) или
 - (iv) то/те е/са изследвано(и) с тест за вирусна неутрализация на Везикуларен стоматит (Vesicular stomatitis) на (6.), като изследването е извършено върху кръвна проба взета до 10 дни преди износа и е показало отрицателен резултат при разреждане 1 към 12; (3)
 - (v) в случай, че описаната по-горе пратка коне, включва некастрирани мъжки екземпляри на възраст над 180 дни,
 - или през последните шест месеца не е имало официално регистриран случай на вирусен артериит по конете (equine viral arteritis) (3) или
 - не кастрираните мъжки животни са изследвани по кръвна проба, взета до 21 дни преди износа на (4) с тест за вирусна неутрализация на вирусен артериит по конете (equine viral arteritis) с отрицателен резултат при разреждане 1 към 4 за всяко едно изследване (3) или
 - извадка от цялата му сперма взета до 21 дни преди износа на (4) е изследвана чрез тест за вирусна изолация на вирусен артериит по конете (equine viral arteritis) с отрицателен резултат за всяко едно изследване (3) или
 - некастрираните мъжки животни са ваксинирани 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

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
 Потвърдете допълнителните удостоверения за изследванията преди ваксинацията, ваксинацията и повторната ваксинация. Уточнете, където е необходимо, индивидуалната програма за ваксинация на идентифицираните животни.

 - (a) Извършена е ваксинация в деня на вземане на кръвна проба, която в последствие се оказва отрицателна при 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 антитела титър при тест за вирусна неутрализация за вирусен артериит по конете (equine viral arteritis); (3)- (f) не е/са с произход от област или от част от област на трета страна, която според законодателството на Общността се приема за заразена с Африканска чума по конете (African horse sickness) и
 - или не е/са ваксинирано(и) срещу Африканска чума по конете (African horse sickness) (3) или
 - то/те са ваксинирани срещу Африканска чума по конете (African horse sickness) на (4); (3)
- (g) не е/са с произход от стопанство, което е било предмет на забранителна заповед, 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 болелите 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.

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 дезинфекцията на помещенията, с изключение на случаите на антракс, когато периода на забрана е 15 дни.
- (h) не показва клинични признаци на заразен метрит по кобилите (contagious equine metritis CEM) и не произхожда от стопанство, съмнително за наличие на CEM през последните два месеца, нито е имало индиректен или директен контакт чрез контус с кон заразен или съмнителен за CEM;
 - (i) доколкото ми е известно, животното не е имало контакт с кон (equidae), боленуващ от инфекциозно или заразно заболяване през последните 15 дни, предхождащи тази декларация;
 - (j) подложено е на следното изследване, дало отрицателен резултат върху кръвна проба, взета до 21 дни преди експорт на (4) :
 - тест на Когинс (Coggins test) за инфекциозна анемия по конете;
 - тест за свързване на комплекта (complement fixation test) за дурин при разреждане 1 към 10, (6)
 - тест за свързване на комплекта (complement fixation test) за сап при разреждане 1 към 10, (6)
- (k) или не е ваксинирано срещу Венецуелски енцефаломиелит по конете (Venezuelan equine encephalomyelitis) (3) или е ваксинирано на (4) като това е поне шест месеца преди изолацията, предхождаща износа; (3)
- (l) или е ваксинирано срещу източен и западен енцефаломиелит по конете с инактивирана ваксина на (4) (5) (3) или е подложено на хемаглютинационни инхибиторни тестове за източен и западен енцефаломиелит по конете на два пъти върху кръвни проби взети в интервал от 21 дни на (4) и на (4) като вторият трябва да е извършен до 10 дни преди износ или с негативно взаимодействие, ако не е ваксинирано (3), или без нарастване на броя на антителата, ако е ваксинирано преди повече от шест месеца. (3) (3)

93/197 Конс от BB, BM, BO, CU, JP, PE, конс (equidae) от
AR, BR, CL, MX, PY и UY

Част II: Сертификация/ удостоверение

II. Здравна информация

II.a. Референтен номер на сертификата

II.b. Местен номер за справка :

2. Живното (животните) ще бъде изпратено с транспортното средство, което е било почистено и дезинфекцирано преди товаренето с официално одобрен дезинфектант от изпращащата държава и което е конструирано така, че да не позволява изтичането или изпадането по време на транспортирането на тор, замърсявания или фураж.

Следващата декларация, подписана от собственика или представителя му е част от удостоверението.

3. Удостоверението важи 10 дни. В случай на транспортиране с кораб, валидността му се удължава за срока на пътуването.

4. ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният (напишете име) собственик или представител (4) на животното (животните) описано по-горе, декларира, че:

4.1. животното (животните) ще бъде изпратено непосредствено от помещенията на експедиция до местоназначените помещения без да бъде в контакт с други коне (equidae), нямащи равностойно удостоверение;

Транспортирането ще бъде осъществено по начин, ефективно защитаващ здравето и физическото състояние на животното;

4.2. животното (животните) е/са или пребивавали в (изнасяща страна) от рождението си или е/са влезли в изнасящата страна най-малко 90 дни преди тази декларация. (6.)

(1) Част от област съгласно член 13 (2) на Директива на Съвета на Европа 90/426/ЕЕС.

(2) Удостоверението се издава в деня на товарене на животното (животните) за експедиция до местоназначената страна членка. То задължително придружава пратката и се отнася само за животни, транспортирани в един и същ железопътен вагон, камион, самолет или кораб и откарани директно в клиниката.

(3) Изтрийте ненужното.

(4) Поставете дата.

В случай на регистриран кон, проведените изследвания, техните резултати и извършената ваксинация се записват в идентификационния документ (паспорт).

Официален ветеринарен лекар или Официален ветеринарен инспектор

Име (с Главни букви) ::

Местна ветеринарна служба:

Дата::

Печат

Квалификация и титла:

No. на съответната местна ветеринарна служба:

Подпис::