

▼ B

— D —

►⁽¹⁾ ŚWIADECTWO ZDROWIA►⁽²⁾ przy odprawie czasowej rejestrowanych koni wprowadzanych do Unii Europejskiej
na okres krótszy niż 90 dni zgodnie z decyzją 2004/211/WE ◀

Nr świadectwa:

Państwo trzecie wysyłki (1):

Odpowiedzialne ministerstwo:

I. Identyfikacja konia

a) Nr dokumentu identyfikacyjnego (paszport):

b) Wystawiony przez

(Nazwa właściwej władzy)

II. Pochodzenie i miejsce przeznaczenia konia

Koni zostanie wysłany z

(Miejsce eksportu)

do:

(Państwo Członkowskie i miejsce przeznaczenia)

Nazwa i adres wysyłającego:

Nazwa i adres odbiorcy:

III. Informacja o zdrowiu

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że koń opisany powyżej spełnia następujące wymagania:

- a) Pochodzi z kraju, w którym następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza koni, nosaczyna, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkie rodzaje łącznie z VEE), niedokrwiłość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenia jamy ustnej, wścieklizna, wąglik.
- b) Został zbadany w dniu dzisiejszym i nie wykazuje klinicznych objawów choroby (2).
- c) Nie jest przeznaczony do uboju w ramach krajowego programu zwalczania choroby zakaźnej lub zaraźliwej.
- d) W czasie ostatnich 40 dni bezpośrednio przed wywozem przebywał w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym w:
- kraju wysyłki
 - i/lub
 - Państwach Członkowskich Wspólnoty
 - i/lub
 - ⁽³⁾ — Zjednoczone Emiraty Arabskie, Australia, Białoruś, Kanada, Szwajcaria, Grenlandia, Hongkong, Islandia, Japonia, Republika Korei, Czarnogóra, była jugosłowiańska republika Macedonii, Makao, Maledywy (półwysep), Norwegia, Nowa Zelandia, Serbia, Rosja (1), Singapur, Tajlandia, Ukraina, Stany Zjednoczone Ameryki. ◀
- e) Jeżeli był przewieziony do kraju wysyłki z kraju wymienionego w tiret trzecim, to był przywieziony przy co najmniej tych samych warunkach zdrowia zwierząt, co gdyby został przywieziony bezpośrednio do Wspólnoty Europejskiej.
- i) Nie pochodzi z terytorium albo, w przypadku urzędowej regionalizacji zgodnie z przepisami EWG, z części terytorium państwa trzeciego, w którym:
 - ii) wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni wystąpiło w ciągu ostatnich dwóch lat;
 - iii) nosaczyna wystąpiła w ciągu ostatnich sześciu miesięcy;
 - iv) pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej wystąpiło w ciągu ostatnich sześciu miesięcy (2),
- albo
- zwierzę zostało zbadane w kierunku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej przy pomocy testu neutralizacji wirusa w dniu (2), to jest w ciągu 10 dni od daty wywozu, z wynikiem negatywnym w rozcieńczeniu 1:12 (3) (4);

► (1) M17► (2) M24► (3) M27

▼ B

- ⁽¹⁾ v) w przypadku ogiera w wieku powyżej 180. dnia życia, albo wirusowe zapalenie tężnic koni zostało urzędowo stwierdzone w ciągu ostatnich sześciu miesięcy ⁽²⁾
- lub
- próbka krwi zwierzęcia pobrana w ciągu 21 dni przed wywozem została zbadana ⁽⁴⁾ w kierunku wirusowego zapalenia tężnic koni, za pomocą testu neutralizacji wirusa w dniu..... ⁽²⁾, z wynikiem negatywnym przy rozcieńczeniu 1:4;
- lub
- nasienie zwierzęcia pobrane w ciągu 21 dni przed wywozem zostało zbadane w kierunku wirusowego zapalenia tężnic koni za pomocą testu izolacji wirusa w dniu..... ⁽²⁾ z wynikiem negatywnym ⁽³⁾ ⁽⁴⁾;
- lub
- zwierzę zostało zaszczepione przeciw wirusowemu zapaleniu tężnic koni w dniu..... ⁽²⁾ pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii szczepionką zatwierdzoną przez właściwy organ, zgodnie następującym programem wstępnych szczepień, było ponownie szczepione w regularnych odstępach czasu ⁽³⁾ ⁽⁴⁾;
- ⁽³⁾ albo
- zwierzę jest czasowo odprowadzane do Unii Europejskiej zgodnie z decyzją wykonawczą Komisji 2014/440/UE ⁽⁶⁾. ◀
- Programy szczepień wstępnych przeciw wirusowemu zapaleniu tężnic koni:
- Instrukcja:* Należy wykreślić programy szczepień, które nie dotyczą zwierzęcia opisanego powyżej.
- a) Szczepienie zostało przeprowadzone w dniu pobrania próbki krwi, która po przeprowadzeniu testu neutralizacji przy rozcieńczeniu 1:4 dała wynik negatywny; lub
- b) Szczepienie zostało przeprowadzone w okresie odosobnienia trwającym nie dłużej niż 15 dni pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii, rozpoczynającym się w dniu pobrania próbki krwi, która została zbadana w tym czasie testem neutralizacji wirusa z wynikiem negatywnym przy rozcieńczeniu 1:4; lub
- c) Szczepienie zostało przeprowadzone między 180. a 270. dniem życia zwierzęcia, w okresie odosobnienia pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii. W okresie odosobnienia dwie próbki krwi pobrane co najmniej w dziesięciodniowym odstępie czasu potwierdziły stałą lub zmniejszającą się liczbę przeciwciał podczas przeprowadzonego testu neutralizacji wirusa w kierunku wirusowego zapalenia tężnic koni; ◀
- f) Nie pochodzi z terytorium albo z części terytorium państwa trzeciego uznanego, zgodnie z przepisami EWG, za zakażony afrykańskim pomorem koni.
- Nie był szczepiony przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni⁽¹⁾
- Został zaszczepiony przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w dniu ⁽²⁾ ⁽⁴⁾ ⁽⁵⁾.
- g) Nie pochodzi z gospodarstwa, które było objęte zakazem ze względu na zdrowie zwierząt, ani nie miał styczności ze zwierzętami z rodziny koniowatych z gospodarstwa, które było objęte zakazem ze względu na zdrowie zwierząt.
- i) w okresie sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, licząc od dnia, w którym zwierzęta z rodziny koniowatych cierpiące na tę chorobę zostały ubite;
- ii) w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni do dnia, w którym po ubiciu zakażonych zwierząt dwa testy Cogginsa wykonane w odstępie trzech miesięcy na pozostałych zwierzętach dały wynik negatywny;
- iii) w okresie sześciu miesięcy w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej;
- iv) w okresie jednego miesiąca od ostatniego zarejestrowanego przypadku wścieklizny;
- v) w okresie 15 dni od ostatniego zarejestrowanego przypadku węgliką,
- albo
- jeżeli wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych na chorobę znajdujące się w gospodarstwie zostały ubite, a pomieszczenia zdezynfekowane, to okres zakazu wynosi 30 dni poczynając od dnia, w którym zwierzęta zostały zniszczone, a pomieszczenia zdezynfekowane, z wyjątkiem przypadku węgliką, kiedy to okres zakazu wynosi 15 dni.
- h) Według mojej najlepszej wiedzy, koń nie miał styczności ze zwierzętami z rodziny koniowatych cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą w okresie 15 dni poprzedzających miniesze oświadczenie.
- i) Został poddany testowi Cogginsa w kierunku niedokrwistości zakaźnej koni w dniu ⁽²⁾, to jest w okresie trzech miesięcy od daty wywozu, z wynikiem ujemnym ⁽⁴⁾;
- j) Nie był szczepiony przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w ciągu ostatnich sześciu miesięcy ⁽⁴⁾
- k) Został zaszczepiony przeciwko zachodniemu albo wschodniemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni inaktywowaną szczepionką w dniu ⁽²⁾ albo japońskiemu zapaleniu mózgu typu B w dniu ⁽²⁾, to jest w okresie sześciu miesięcy i co najmniej 30 dni od dnia wywozu ⁽⁴⁾;
- albo
- został dwukrotnie poddany badaniu przy pomocy testu zahamowania hemaglutynacji w kierunku zachodniego albo wschodniego zapalenia mózgu i rdzenia koni w odstępie 21 dni pomiędzy dwoma oznaczeniami, z których drugie musiało zostać wykonane w czasie 10 dni przed wysyłką w dniu ⁽²⁾ i w dniu ⁽²⁾, z wynikami ujemnymi jeżeli nie był szczepiony⁽⁴⁾, albo bez wzrostu ilości przeciwciał, jeżeli był szczepiony więcej niż sześć miesięcy temu ⁽⁴⁾.
- ⁽²⁾ l) ⁽³⁾ Jeżeli koń pochodzi z Brazylii ⁽¹⁾, został poddany badaniu na obecność nosaczyny metodą odczynu wiązania dopełniająca przy rozcieńczeniu surowicy 1:10 na próbce krwi pobranej w dniu ... ⁽⁴⁾ ⁽⁵⁾ czyli w okresie 10 dni przed wysyłką, przy czym wynik badania był ujemny. ◀
- ⁽⁴⁾ m) Zarejestrowany koń z Kostaryki ⁽¹⁾, który ma zostać czasowo wpuszczony do Unii Europejskiej zgodnie z decyzją wykonawczą Komisji 2014/501/UE ⁽⁷⁾ w celu uczestnictwa w Światowych Igrzyskach Jeździeckich we Francji w 2014 r., został poddany:
- (i) testowi zahamowania hemaglutynacji w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni dwukrotnie w odstępie 21 dni między dwoma testami przeprowadzonymi przez to samo laboratorium, z których drugi musiał zostać wykonany w okresie 10 dni przed wysyłką, w dniu ... r. ⁽²⁾ oraz w dniu ... r. ⁽²⁾, a testy nie wykazały wzrostu liczby przeciwciał, jeżeli był szczepiony przeciw wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni wcześniej niż przed sześcioma miesiącami ⁽⁴⁾;
- ii) testowi RT-PCR (odwrotnej transkrypcji z łańcuchową reakcją polimerazy) w celu wykrycia genomu wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym na próbce pobranej w ciągu 48 godzin przed wysyłką, w dniu ... r. ⁽²⁾;
- iii) ochronie przed atakami wektorów od chwili pobrania próbki do testu RT-PCR aż do załadunku w celu wysyłki, poprzez połączone użycie zatwierdzonych środków odstraszających owady i środków owadobójczych wobec konia oraz dezynsekcję stajni i środka, w którym koń jest transportowany. ◀

►⁽¹⁾ M6►⁽²⁾ M27►⁽³⁾ M29►⁽⁴⁾ M30

▼ **B**

Ja, niżej podpisany, zbadalem konia w dniu dzisiejszym i zaświadczam, że spełnia on warunki dyrektywy nr 90/426/EWG, a w szczególności wymagania pkt III lit. b), c), g) i h) niniejszego świadectwa.

Data badania	Miejsce badania	Miejsce przeznaczenia	Pieczczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii

.....
 Imię i nazwisko (drukowanymi literami) kwalifikacje i tytuł

(¹) Albo część terytorium zgodnie z art. 13 ust. 2 dyrektywy 90/426/EWG.

(²) Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku zwierzęcia do wysyłki do Państwa Członkowskiego przeznaczenia albo w ostatnim dniu roboczym przed załadunkiem i musi mu towarzyszyć dokument identyfikacyjny (paszport) w czasie pobytu we Wspólnocie.

(³) Niepotrzebne skreślić.

(⁴) Wykonana próba(-y), ich wyniki oraz szczepienie muszą być wpisane do dokumentu identyfikacyjny (paszportu).

(⁵) Wpisać datę.

⁽¹⁾ Dz.U. L 200 z 9.7.2014, s. 15. ◀

⁽²⁾ Dz.U. L 222 z 26.7.2014, s. 16. ◀