

## ZAŁĄCZNIK

Część 1 załącznika otrzymuje brzmienie:

„CZĘŚĆ 1

## Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przywozu do Unii psów, kotów i fretek

PAŃSTWO:

Świadectwo weterynaryjne dla UE

Część I: Dane przesyłki	I.1. Nadawca Nazwa Adres Państwo Telefon		I.2. Numer referencyjny świadectwa		I.2.a		
			I.3. Właściwy organ centralny				
			I.4. Właściwy organ lokalny				
	I.5. Odbiorca Nazwa Adres Państwo Telefon		I.6.				
	I.7. Państwo pochodzenia		Kod ISO	I.8.		I.9. Państwo przeznaczenia	Kod ISO
						I.10. Region przeznaczenia	Kod
	I.11. Miejsce pochodzenia		I.12. Miejsce przeznaczenia				
	Nazwa		Numer zatwierdzenia		Nazwa		Numer zatwierdzenia
	Adres				Adres		
	Nazwa		Numer zatwierdzenia				
Adres							
Nazwa		Numer zatwierdzenia					
Adres							
I.13. Miejsce załadunku		I.14. Data wyjazdu					
I.15. Środek transportu		I.16. Punkt kontroli granicznej na granicy UE					
Samolot <input type="checkbox"/>		Statek <input type="checkbox"/>		Kolej <input type="checkbox"/>		I.17.	
Samochód <input type="checkbox"/>		Inne <input type="checkbox"/>					
Oznakowanie							
Dokumenty towarzyszące							
I.18. Opis towaru		I.19. Kod towaru (kod HS)					
		010619					
						I.20. Ilość	
I.21.						I.22. Liczba opakowań	
I.23. Nr plomby/kontenera/pojemnika						I.24.	

I.25. Cel certyfikacji towarów: Pozostałe <input type="checkbox"/> Zwierzęta domowe <input type="checkbox"/> Zatwierdzone organy <input type="checkbox"/>			
I.26.	I.27. Przywóz lub dopuszczenie na terytorium UE <input type="checkbox"/>		
I.28. Oznakowanie towaru			
Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Data urodzenia [dd/mm/rrrr]



## PAŃSTWO

## Przywóz do Unii psów, kotów i fretek

II. Informacje zdrowotne		II.a. Numer referencyjny świadectwa		II.b.
Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu psa	Leczenie przeciwko <i>Echinococcus</i>		Prowadzący lekarz weterynarii	
	Nazwa i producent produktu	Data [dd/mm/rrrr] i godzina leczenia [00.00]	Imię i nazwisko wielkimi literami, pieczęć i podpis	
				]
<p><b>Uwagi</b></p> <p>a) Niniejsze świadectwo przeznaczone jest dla psów (<i>Canis lupus familiaris</i>), kotów (<i>Felis silvestris catus</i>) i fretek (<i>Mustela putorius furo</i>).</p> <p>b) Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wydania go przez urzędowego lekarza weterynarii. W przypadku transportu morskiego ten okres 10 dni zostaje przedłużony o dodatkowy okres odpowiadający czasowi trwania podróży drogą morską.</p> <p><b>Część I:</b></p> <p>Rubryka I.11: <i>Miejsce pochodzenia</i>: nazwa i adres zakładu wysyłki. Należy podać numer zatwierdzenia lub rejestracji.</p> <p>Rubryka I.12: <i>Miejsce przeznaczenia</i>: obowiązkowe, jeśli zwierzęta przeznaczone są do jednostki, instytutu lub ośrodka zatwierdzonych zgodnie z załącznikiem C do dyrektywy Rady 92/65/EWG.</p> <p>Rubryka I.25: <i>Cel certyfikacji towarów</i>: należy wybrać „Pozostałe”, jeśli zwierzęta są przemieszczane zgodnie z art. 5 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013.</p> <p>Rubryka I.28: <i>System identyfikacji</i>: należy wybrać transponder albo tatuaż. <i>Numer identyfikacyjny</i>: należy podać kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu.</p> <p><b>Część II:</b></p> <p>(<sup>1</sup>) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(<sup>2</sup>) Każde ponowne szczepienie należy uznać za szczepienie pierwotne, jeżeli nie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia.</p> <p>(<sup>3</sup>) Uwierzytelniony odpis szczegółowych informacji dotyczących oznakowania i szczepienia odnośnych zwierząt dołącza się do świadectwa.</p> <p>(<sup>4</sup>) Badanie poziomu przeciwciał przeciw wściekliznie metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— musi zostać przeprowadzone na próbce pobranej przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ, co najmniej 30 dni po dacie szczepienia oraz trzy miesiące przed datą przywozu,</li> <li>— musi wykazać poziom przeciwciał neutralizujących wirusa wścieklizny w surowicy krwi równy lub wyższy niż 0,5 IU/ml,</li> <li>— musi zostać przeprowadzone przez laboratorium zatwierdzone zgodnie z art. 3 decyzji Rady 2000/258/WE (wykaz zatwierdzonych laboratoriów jest dostępny pod adresem: <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm</a>),</li> </ul>				

## PAŃSTWO

## Przywóz do Unii psów, kotów i frotek

II. Informacje zdrowotne	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b.
	<p>— nie musi być ponawiane na zwierzęciu, które po przejściu tego badania z zadowalającymi wynikami zostało ponownie zaszczepione przeciwko wściekliznie w okresie ważności poprzedniego szczepienia.</p> <p>Uwierzytelniony odpis urzędowego sprawozdania z zatwierdzonego laboratorium w sprawie wyniku badania na obecność przeciwciał przeciw wściekliznie, o którym mowa w pkt II.3.1, dołącza się do świadectwa.</p> <p>(<sup>5</sup>) Przez poświadczenie tego wyniku urzędowy lekarz weterynarii potwierdza, że sprawdził, w miarę swoich możliwości i w stosownych przypadkach przez kontakt z laboratorium wskazanym w sprawozdaniu, autentyczność sprawozdania laboratoryjnego na temat wyników badania poziomu przeciwciał metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.1.</p> <p>(<sup>6</sup>) W związku z przypisem 3 oznakowanie odnośnych zwierząt przez wszczęcie transpondera lub za pomocą wyraźnie czytelnego tatuażu wykonanego przed dniem 3 lipca 2011 r. musi zostać zweryfikowane przed dokonaniem jakiegokolwiek wpisu w niniejszym świadectwie i zawsze musi poprzedzać wszelkie szczepienia lub, w stosownych przypadkach, badania przeprowadzane na tych zwierzętach.</p> <p>(<sup>7</sup>) Leczenie przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i>, o którym mowa w pkt II.4, musi:</p> <p>— być prowadzone przez lekarza weterynarii w okresie nie dłuższym niż 120 godzin i nie krótszym niż 24 godziny przed terminem planowanego wjazdu psów do jednego z państw członkowskich lub ich części, wymienionych w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1152/2011,</p> <p>— polegać na podaniu zatwierdzonego produktu leczniczego, zawierającego odpowiednią dawkę prazykwantelu lub substancji farmakologicznie czynnych, w odniesieniu do których potwierdzono, że stosowane osobno lub w połączeniu zmniejszają nasilenie kolonizacji dojrzałymi i niedojrzałymi postaciami jelitowymi <i>Echinococcus multilocularis</i> u stosownych gatunków żywicieli.</p> <p>(<sup>8</sup>) Tabela, o której mowa w pkt II.4, musi zostać wykorzystana do udokumentowania szczegółowych informacji dotyczących dalszego leczenia, jeśli jest ono prowadzone po dacie podpisania świadectwa, a przed terminem planowanego wjazdu do jednego z państw członkowskich lub jego części wymienionych w wykazie w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1152/2011.</p>	
	<p>Urzędowy lekarz weterynarii</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami):</p> <p>Data:</p> <p>Pieczęć:</p>	<p>Kwalifikacje i tytuł:</p> <p>Podpis:”</p>