

## ROZDZIAŁ 38

**WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA  
NA TERYTORIUM UNII PSÓW, KOTÓW I FRETEK DOMOWYCH (WZÓR  
„CANIS-FELIS-FERRETS”)**

PAŃSTWO		Świadcstwo zdrowia z zwierząt dla UE		
Część I: Opis przesyłki	<b>I.1. Nadawca/eksporter</b> Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	<b>I.2. Nr referencyjny świadectwa</b>	<b>I.2a. Nr referencyjny IMSOC</b>	<b>KOD QR</b>
		<b>I.3. Właściwy organ centralny</b>		
		<b>I.4. Właściwy organ lokalny</b>		
	<b>I.5. Odbiorca/importer</b> Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	<b>I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę</b> Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		
	<b>I.7. Państwo pochodzenia</b> Kod ISO kraju	<b>I.9. Państwo przeznaczenia</b> Kod ISO kraju		
	<b>I.8. Region pochodzenia</b> Kod	<b>I.10. Region przeznaczenia</b> Kod		
	<b>I.11. Miejsce wysyłki</b> Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia	<b>I.12. Miejsce przeznaczenia</b> Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia		
	<b>I.13. Miejsce załadunku</b>	<b>I.14. Data i godzina wyjazdu</b>		
	<b>I.15. Środek transportu</b> <input type="checkbox"/> Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Pojazd drogowy Oznakowanie	<b>I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</b> <b>I.17. Dokumenty towarzyszące</b> Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego Kod Kod ISO kraju		
	<b>I.18. Warunki transportu</b> <input type="checkbox"/> Temperatura otoczenia <input type="checkbox"/> Schłodzone <input type="checkbox"/> Zamrożone			
<b>I.19. Numer pojemnika/plomby</b> Nr pojemnika	Nr plomby			
<b>I.20. Cel certyfikacji</b>  <input type="checkbox"/> Dalsze utrzymywanie <input type="checkbox"/> Zakład odizolowany <input type="checkbox"/> Zakład kwarantanny  <input type="checkbox"/> Inne				
<b>I.21. Do celów tranzytu</b> Państwo trzecie    Kod ISO kraju	<b>I.22. Rynek wewnętrzny</b>			
	<b>I.23.</b>			

L24. Łączna liczba opakowań			L25. Łączna ilość			L26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)	
<b>L27. Opis przesyłki</b>							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość
Rodzaj towaru							
Badanie							

## PAŃSTWO

## Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS

Część II: Zaświadczenie	II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Nr referencyjny IMSOC
	<p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:</p> <p>II.1. pochodzą z państwa, terytorium lub ich strefy o kodzie: ___ - ___<sup>(1)</sup>, które/która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważnione/upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii psów, kotów i fretek domowych i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika VIII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;</p> <p><sup>(2)(3)</sup> II.2. wysłano bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu];</p> <p><sup>(2)(3)</sup> albo II.2. poddano jednemu gromadzeniu w państwie pochodzenia, na terytorium pochodzenia lub w ich strefie, które odbywało się przez maksymalnie 6 dni w zakładzie spełniającym następujące wymogi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- został zatwierdzony przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium na potrzeby gromadzenia psów, kotów i fretek domowych zgodnie z art. 10 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;</li> <li>- posiada niepowtarzalny numer zatwierdzenia przypisany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;</li> <li>- został umieszczony w tym celu w wykazie przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium wysyłki, włącznie z informacjami określonymi w art. 21 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035;</li> <li>- spełnia wymogi dotyczące prowadzenia dokumentacji przewidziane w art. 73 ust. 2 lit. a) ppkt (iv) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.]</li> </ul> <p><sup>(3)</sup> II.3. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/___ (dd/mm/rrrr)<sup>(4)</sup> do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;</li> <li>- możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;</li> <li>- zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.]</li> </ul> <p>II.4 poddano kontroli klinicznej z wynikiem ujemnym, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie pochodzenia w okresie 48 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii w celu wykrycia objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób.</p> <p><sup>(2)</sup> II.5. są przeznaczone do bezpośredniego wprowadzenia na terytorium państwa członkowskiego przeznaczenia w celu umieszczenia w izolacji w:</p> <p><sup>(2)</sup> [zakładzie odizolowanym;]]</p> <p><sup>(2)</sup> albo [zatwierdzonym zakładzie kwarantanny;]]</p>		



PAŃSTWO

Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS

- (2) [II.6. przesyłka zawiera psy przeznaczone do państwa członkowskiego wymienionego w wykazie w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/878, które były leczone przeciwko zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis*, a szczególowe informacje dotyczące leczenia przeprowadzonego przez lekarza weterynarii prowadzącego leczenie zgodnie z pkt 2 załącznika XXI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692<sup>(10)</sup>(<sup>11</sup>) przedstawiono w poniższej tabeli:

Transponder lub tatuż Kod alfanumeryczny psa	Leczenie przeciwko <i>Echinococcus</i>		Lekarz weterynarii prowadzący leczenie
	Nazwa i producent produktu	Data [dd/mm/rrrr] i godzina leczenia [00.00]	Imię i nazwisko wielkimi literami, pieczęć i podpis

- (2) albo [II.6. psy nie były leczone przeciwko zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis*.]

- (2) albo [II.6. psy są przeznaczone do bezpośredniego wprowadzenia na terytorium państwa członkowskiego przeznaczenia w celu umieszczenia w izolacji w:

(1) [zakładzie odizolowanym.]]

(1) albo [zatwierdzonym zakładzie kwarantanny.]]

**Uwagi:**

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów komercyjnego wprowadzania na terytorium Unii psów, kotów i frotek domowych, w tym w przypadku gdy są one przeznaczone do zakładu odizolowanego lub zatwierdzonego zakładu kwarantanny oraz gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt, oraz wprowadzania na terytorium Unii psów, kotów i frotek domowych przemieszczanych zgodnie z art. 5 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

## PAŃSTWO

## Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS

**Część I:**

Rubryka I.20: Cel certyfikacji: należy wskazać:

- „dalsze utrzymywanie” w przypadku gdy psy, koty lub fretki domowe przemieszcza się zgodnie z częścią II tytuł V rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;
- zakład odizolowany: zgodnie z definicją w art. 4 pkt 48 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429;
- zatwierdzony zakład kwarantanny: zgodnie z definicją w art. 3 pkt 9 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688;
- „inne” w przypadku przemieszczania psów (*Canis lupus familiaris*), kotów (*Felis silvestris catus*) lub fretek domowych (*Mustela putorius furo*) zgodnie z art. 5 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013.

**Część II:**

- (1) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika VIII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.
- (2) Niepotrzebne skreślić.
- (3) Nie dotyczy przemieszczania – innego niż przemieszczanie niehandlowe – psów, kotów lub fretek domowych utrzymywanych jako zwierzęta domowe w gospodarstwach domowych, które nie jest możliwe zgodnie z warunkami określonymi w art. 245 ust. 2 lub art. 246 ust. 1 i 2 rozporządzenia (UE) 2016/429.
- (4) Data załadunku: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.
- (5) Każde ponowne szczepienie należy uznać za szczepienie pierwotne, jeżeli nie przeprowadzono go w okresie ważności poprzedniego szczepienia.
- (6) Do świadectwa dołącza się uwierzytelniony odpis szczegółowych informacji dotyczących oznakowania i szczepienia zwierząt.
- (7) Badanie poziomu przeciwciał przeciw wściekliznie metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.5:
  - należy przeprowadzić na próbce pobranej przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ co najmniej 30 dni po dacie szczepienia oraz trzy miesiące przed datą przywozu;
  - musi wykazać poziom przeciwciał neutralizujących wirusa wścieklizny w surowicy krwi równy lub wyższy niż 0,5 IU/ml;
  - musi zostać przeprowadzone przez laboratorium urzędowe;
  - nie musi być ponawiane u zwierzęcia, które po przejściu przez nie tego badania z zadowalającymi wynikami ponownie zaszczepiono przeciwko wściekliznie w okresie ważności poprzedniego szczepienia.Do świadectwa dołącza się uwierzytelniony odpis urzędowego sprawozdania z laboratorium urzędowego na temat wyników badań na obecność przeciwciał przeciw wściekliznie, o których mowa w pkt II.5.
- (8) Poprzez poświadczenie tego wyniku urzędowy lekarz weterynarii potwierdza, że sprawdził, w miarę swoich możliwości i w stosownych przypadkach poprzez kontakt z laboratorium wskazanym w sprawozdaniu, autentyczność sprawozdania laboratoryjnego na temat wyników badania poziomu przeciwciał metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.5.
- (9) W związku z przypisem 6 oznaczenie danych zwierząt za pomocą wszczepienia transpondera należy zweryfikować przed naniesieniem odpowiedniej informacji na niniejsze świadectwo i zawsze należy dokonać takiego oznaczenia przed szczepieniem lub, w stosownych przypadkach, przed badaniem przeprowadzonym u tych zwierząt.

## PAŃSTWO

## Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS

(10)	<p>Leczenie przeciwko zarażeniu pasożytem <i>Echinococcus multilocularis</i>, o którym mowa w pkt II.6, musi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- być prowadzone przez lekarza weterynarii w okresie nie dłuższym niż 48 godzin i kończącym się co najmniej 24 godziny przed terminem planowanego wprowadzenia psów do jednego z państw członkowskich lub ich części wymienionych w wykazie w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/878;</li> <li>- polegać na podaniu zatwierzonego 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.</li> </ul>
(11)	<p>Tabełę, o której mowa w pkt II.6, należy wykorzystać do udokumentowania szczegółowych informacji dotyczących dalszego leczenia, jeżeli prowadzi się je po dacie podpisania świadectwa, a przed terminem planowanego wprowadzenia do jednego z państw członkowskich lub ich części wymienionych w wykazie w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/878.</p>
<p><b>Urzędowy lekarz weterynarii</b></p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami)</p> <p>Data</p> <p>Pieczęć</p> <p style="text-align: right;">Kwalifikacje i tytuł</p> <p style="text-align: right;">Podpis</p>	