Το έγγραφο αυτό συνιστά βοήθημα τεκμηρίωσης και δεν δεσμεύει τα κοινοτικά όργανα

►**B**

ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

της 5ης Φεβρουαρίου 1993

για τους υγειονομικούς όρους και την υγειονομική πιστοποίηση που απαιτούνται για την εισαγωγή εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για την αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή

(93/197/ΕΟΚ)

(ΕΕ L 86 της 6.4.1993, σ. 16)

Τροποποιείται από:

		Επίσημη Εφημερίδα		
		αριθ.	σελίδα	ημερομηνία
►**M1**	Απόφαση 93/344/ΕΟΚ της Επιτροπής της 17ης Μαΐου 1993	L 138	11	9.6.1993
►**M2**	Απόφαση 93/510/ΕΟΚ της Επιτροπής της 21ης Σεπτεμβρίου 1993	L 238	45	23.9.1993
►**M3**	Απόφαση 93/682/ΕΚ της Επιτροπής της 17ης Δεκεμβρίου 1993	L 317	82	18.12.1993
►**M4**	Απόφαση 94/453/ΕΚ της Επιτροπής της 29ης Ιουνίου 1994	L 187	11	22.7.1994
►**M5**	Απόφαση 94/561/ΕΚ της Επιτροπής της 27ης Ιουλίου 1994	L 214	17	19.8.1994
►**M6**	Απόφαση 95/322/ΕΚ της Επιτροπής της 25ης Ιουλίου 1995	L 190	9	11.8.1995
►**M7**	Απόφαση 95/323/ΕΚ της Επιτροπής της 25ης Ιουλίου 1995	L 190	11	11.8.1995
►**M8**	Απόφαση 95/536/ΕΚ της Επιτροπής της 6ης Δεκεμβρίου 1995	L 304	49	16.12.1995
►**M9**	Απόφαση 96/81/ΕΚ της Επιτροπής της 12ης Ιανουαρίου 1996	L 19	53	25.1.1996
►**M10**	Απόφαση 96/82/ΕΚ της Επιτροπής της 12ης Ιανουαρίου 1996	L 19	56	25.1.1996
►**M11**	Απόφαση 96/279/ΕΚ της Επιτροπής της 26ης Φεβρουαρίου 1996	L 107	1	30.4.1996
►**M12**	Απόφαση 97/10/ΕΚ της Επιτροπής της 12ης Δεκεμβρίου 1996	L 3	9	7.1.1997
►**M13**	Απόφαση 97/36/ΕΚ της Επιτροπής της 18ης Δεκεμβρίου 1996	L 14	57	17.1.1997
►**M14**	Απόφαση 97/160/ΕΚ της Επιτροπής της 14ης Φεβρουαρίου 1997	L 62	39	4.3.1997

Τροποποιείται από:

►**A1**	Πράξη προσχώρησης της Αυστρίας, της Φινλανδίας και της Σουηδίας	C 241	21	29.8.1994
	(όπως προσαρμόστηκε από την απόφαση 95/1/ΕΚ, Ευρατόμ, ΕΚΑΧ του Συμβουλίου)	L 1	1	1.1.1995

Διορθώνεται από:

►**C1** Διορθωτικό ΕΕ L 78 της 20.3.1997, σ. 54 (97/160/ΕΚ)

▼B

ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

της 5ης Φεβρουαρίου 1993

για τους υγειονομικούς όρους και την υγειονομική πιστοποίηση που απαιτούνται για την εισαγωγή εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για την αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή

(93/197/ΕΟΚ)

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ,

Έχοντας υπόψη:

τη συνθήκη για την ίδρυση της Ευρωπαϊκής Οικονομικής Κοινότητας,

την οδηγία 90/426/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 26ης Ιουνίου 1990 σχετικά με τους όρους υγειονομικού ελέγχου που διέπουν τη διακίνηση των ιπποειδών και τις εισαγωγές προέλευσης τρίτων χωρών ([1]), όπως τροποποιήθηκε τελευταία από την οδηγία 92/36/ΕΟΚ ([2]), και ιδίως το άρθρο 15 στοιχείο α) και το άρθρο 16,

Εκτιμώντας:

ότι, με την απόφαση 79/542/ΕΟΚ του Συμβουλίου ([3]), όπως τροποποιήθηκε τελευταία από την απόφαση 93/100/ΕΟΚ της Επιτροπής ([4]), καθορίστηκε ο πίνακας των τρίτων χωρών από τις οποίες τα κράτη μέλη επιτρέπουν, ειδικότερα, τις εισαγωγές ιπποειδών·

ότι είναι, επίσης, αναγκαίο να ληφθεί υπόψη η περιφερειοποίηση ορισμένων τρίτων χωρών που περιλαμβάνονται στον προαναφερόμενο πίνακα, πράγμα το οποίο αποτελεί αντικείμενο της απόφασης 92/160/ΕΟΚ της Επιτροπής ([5]), όπως τροποποιήθηκε από την απόφαση 92/161/ΕΟΚ ([6])·

ότι οι αρμόδιες κτηνιατρικές υπηρεσίες έχουν αναλάβει την υποχρέωση να ειδοποιούν την Επιτροπή και τα κράτη μέλη με τηλεγράφημα, τηλετυπία ή τηλεφωτοτυπία, εντός 24 ωρών, για την επιβεβαίωση της εμφάνισης οποιασδήποτε μολυσματικής ή μεταδοτικής νόσου των ιπποειδών των πινάκων Α και Β του αρμόδιου κτηνιατρικού οργανισμού [International Office of Epizootics (IOE)] ή για την έγκριση εμβολιασμού κατά οποιασδήποτε από αυτές ή, εντός εύλογου διαστήματος, για οποιαδήποτε προτεινόμενη αλλαγή στους εθνικούς κανόνες εισαγωγής ιπποειδών·

ότι οι όροι που θα καθοριστούν για τις εισαγωγές ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή εφαρμόζονται με την επιφύλαξη των απαιτήσεων της οδηγίας 86/469/ΕΟΚ του Συμβουλίου ([7]), που ορίζει ότι καμία θυρεοστατική, οιστρογόνος, ανδρογόνος ή προγεστερινοειδής ουσία δεν χρησιμοποιείται στα ιπποειδή με σκοπό την πάχυνση·

ότι τα κράτη μέλη θα εισάγουν ιπποειδή σύμφωνα με τις διατάξεις της οδηγίας 91/496/ΕΟΚ του Συμβουλίου ([8]), όπως τροποποιήθηκε τελευταία από την απόφαση 92/438/ΕΟΚ ([9]), που ορίζει τις αρχές που διέπουν την οργάνωση κτηνιατρικών ελέγχων όσον αφορά τα ζώα που εισάγονται στην Κοινότητα από τρίτες χώρες·

([1]) ΕΕ αριθ. L 224 της 18. 8. 1990, σ. 42.
([2]) ΕΕ αριθ. L 157 της 10. 6. 1992, σ. 28
([3]) ΕΕ αριθ. L 146 της 14. 6. 1979, σ. 15.
([4]) ΕΕ αριθ. L 40 της 17. 2. 1993, σ. 23.
([5]) ΕΕ αριθ. L 71 της 18. 3. 1992, σ. 27.
([6]) ΕΕ αριθ. L 71 της 18. 3. 1992, σ. 29.
([7]) ΕΕ αριθ. L 275 της 26. 9. 1986, σ. 36.
([8]) ΕΕ αριθ. L 268 της 24. 9. 1991, σ. 56.
([9]) ΕΕ αριθ. L 243 της 25. 8. 1992, σ. 27.

▼B

ότι η ύπαρξη ανάλογων υγειονομικών καταστάσεων σε ορισμένες από τις τρίτες χώρες αιτιολογεί τον καθορισμό διαφόρων υγειονομικών περιοχών για την εισαγωγή ιπποειδών·

ότι οι διάφορες κατηγορίες ιπποειδών έχουν τα δικά τους χαρακτηριστικά και ότι οι εισαγωγές τους επιτρέπονται για διαφορετικούς λόγους· ότι, συνεπώς, πρέπει να προσδιοριστούν ειδικοί υγειονομικοί όροι για τις εισαγωγές εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή·

ότι, δεδομένου ότι υφίστανται διάφορες υγειονομικές καταστάσεις, είναι αναγκαίο να καθιερωθούν ορισμένα υγειονομικά πιστοποιητικά για εγγεγραμμένα ιπποειδή, καθώς και για ιπποειδή για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή αντίστοιχα·

ότι τα μέτρα που προβλέπονται στην παρούσα απόφαση είναι σύμφωνα με τη γνώμη της Μόνιμης Κτηνιατρικής Επιτροπής,

ΕΞΕΔΩΣΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΠΟΦΑΣΗ:

Άρθρο 1

Με την επιφύλαξη της απόφασης 92/160/ΕΟΚ, τα κράτη μέλη επιτρέπουν τις εισαγωγές ιπποειδών και ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή, τα οποία:

— προέρχονται από τις τρίτες χώρες που αναφέρονται στο παράρτημα I της παρούσας απόφασης,

— ανταποκρίνονται στους όρους που προσδιορίζονται στο υγειονομικό πιστοποιητικό, σύμφωνα με το υπόδειγμα του παραρτήματος II της παρούσας απόφασης.

Άρθρο 2

Η παρούσα απόφαση απευθύνεται στα κράτη μέλη.

▼B

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

▼A1

Ομάδα Α

▼M11

Ελβετία, Γροιλανδία, Ισλανδία

▼B

Ομάδα Β

▼M11

Αυστραλία, Βουλγαρία, Λευκορωσία, Βοσνία-Ερζεγοβίνη, Κύπρος, Δημοκρατία της Τσεχίας, Εσθονία, Κροατία, Ουγγαρία, Λιθουανία, Λετονία, Πρώην Γιουγκοσλαβική Δημοκρατία της Μακεδονίας, Νέα Ζηλανδία, Πολωνία, Ρουμανία, Ρωσία (1), Σλοβενία, Δημοκρατία της Σλοβακίας, Ουκρανία

▼B

Ομάδα Γ

Καναδάς, Χονγκ-Κονγκ (2), Ιαπωνία (2)►M5 , Μακάο, Μαλαισία (χερσόνησος), Σιγκαπούρη ◄ και Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής·

Ομάδα Δ

Αργεντινή, Μπαρμπάδος (2), Βερμούδες (2), Βολιβία (2), Βραζιλία (1), Χιλή, Κούβα (2), Τζαμάικα (2), Μεξικό, Παραγουάη και Ουρουγουάη

Ομάδα Ε

Αλγερία, Μπαχρέιν (2), ►M8 Αίγυπτος (1) (2), ◄ Ισραήλ, Ιορδανία (2), Κουβέιτ (2), ►M14 ►C1 Λίβανος (2) ◄, ◄ Λιβύη (2), Μάλτα, ►M6 Μαρόκο, ◄ Μαυρίκιος, Ομάν (2), ►M7 Συρία (2), ◄ Τυνησία, Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα (2)►M1 , Κατάρ ◄.

▼M12

Ομάδα ΣΤ

Νότια Αφρική (1).

(1) Διαίρεση της χώρας σε περιφέρειες έτσι όπως ορίζεται στην απόφαση 92/160/ΕΟΚ της Επιτροπής.
(2) Μόνο εγγεγραμμένοι ίπποι.

▼**B**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

Α. Υγειονομικό πιστοποιητικό για την εισαγωγή εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή προερχόμενων από τις τρίτες χώρες, οι οποίες απαριθμούνται στην ομάδα Α.

Β. Υγειονομικό πιστοποιητικό για την εισαγωγή εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή προερχόμενων από τις τρίτες χώρες, οι οποίες απαριθμούνται στην ομάδα Β.

Γ. Υγειονομικό πιστοποιητικό για την εισαγωγή εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή προερχόμενων από τις τρίτες χώρες, οι οποίες απαριθμούνται στην ομάδα Γ.

Δ. Υγειονομικό πιστοποιητικό για την εισαγωγή εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή προερχόμενων από τις τρίτες χώρες, οι οποίες απαριθμούνται στην ομάδα Δ.

Ε. Υγειονομικό πιστοποιητικό για την εισαγωγή εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή προερχόμενων από τις τρίτες χώρες, οι οποίες απαριθμούνται στην ομάδα Ε.

▼**M12**

ΣΤ. Υγειονομικό πιστοποιητικό για εισαγωγές εγγεγραμμένων σε μητρώα ίπποειδών και ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή από τρίτες χώρες, ειδικά για την ομάδα ΣΤ.

▼B

— A —

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

▸(1) για εισαγωγές στο έδαφος της Κοινότητας εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για εκτροφή και παραγωγή από την Ελβετία, τη Γροιλανδία και την Ισλανδία ◂

Αριθμός του πιστοποιητικού: .....

Τρίτη χώρα αποστολής (1): .....

Αρμόδιο υπουργείο : .....

Αναφορά στο συνοδευτικό πιστοποιητικό καλής μεταχείρισης: .....

I. **Αναγνωριστικά στοιχεία του ζώου**

Είδος Ίππος, όνος, ημίονος	Φυλή Ηλικία Φύλο	Μέθοδος διαπίστωσης της ταυτότητας και διαπίστωση της ταυτότητας (*)

(*) Ένα διαβατήριο που περιέχει τα στοιχεία του ζώου μπορεί να επισυναφθεί στο παρόν πιστοποιητικό, υπό τον όρο ότι αναφέρεται ο αριθμός του.

α) Αριθμός του εγγράφου που περιέχει τα στοιχεία ταυτότητας (διαβατήριο): .....

β) Επικυρωμένο από: .....
(ονομασία της αρμόδιας αρχής)

II. **Καταγωγή και προορισμός του ζώου**

Το ιπποειδές αποστέλλεται από: .....
(τόπος εξαγωγής)

απευθείας στο: .....
(κράτος μέλος και τόπος προορισμού)

— πεζή (2)

ή

— με το σιδηροδρομικό όχημα/φορτηγό αυτοκίνητο/αεροσκάφος/πλοίο (2): .....

.....
(Σημειώστε το μέσο μεταφοράς και τον αριθμό κυκλοφορίας, αριθμό πτήσης ή καταχωρημένο όνομα, ανάλογα με την περίπτωση.)

Όνομα και διεύθυνση του αποστολέα: .....

.....

Όνομα και διεύθυνση του παραλήπτη: .....

.....

▼B

III. Υγειονομικές πληροφορίες

Ο υπογράφων πιστοποιεί ότι το ζώο που περιγράφεται ανωτέρω ανταποκρίνεται στους ακόλουθους όρους:

α) προέρχεται από χώρα όπου είναι υποχρεωτικό να δηλώνονται οι ακόλουθες ασθένειες: δουρίνη, μάλις των ίππων, εγκεφαλομυελίτις των ίππων (σε όλες τις μορφές, συμπεριλαμβανομένης και της VEE), λοιμώδης αναιμία, λύσσα, βακτηριακός άνθρακας, πανώλη των ίππων, φυσαλιδώδης στοματίτις·

β) εξετάσθηκε σήμερα και δεν παρουσιάζει κανένα κλινικό σύμπτωμα ασθένειας (3)·

γ) δεν πρόκειται για ζώο προοριζόμενο να θανατωθεί στα πλαίσια ενός εθνικού προγράμματος εξάλειψης μιας μολυσματικής ή μεταδοτικής ασθένειας·

δ) κατά τη διάρκεια των τελευταίων τριών μηνών των αμέσως προηγούμενων της εξαγωγής (►(1) ή από τη γέννησή του αν πρόκειται για ζώο τουλάχιστον τριών μηνών ή από την εισαγωγή του εάν πρόκειται για ζώο που έχει εισαχθεί απευθείας από την Ευρωπαϊκή Κοινότητα κατά τη διάρκεια των τριών τελευταίων μηνών ◄**) διέμεινε σε εκμετάλλευση υπό κτηνιατρική παρακολούθηση στη χώρα αποστολής και κατά τις τελευταίες 30 ημέρες προ της αποστολής ήταν απομονωμένο από ιπποειδή μη ισότιμου υγειονομικού καθεστώτος·**

ε) προέρχεται από το έδαφος ή, στην περίπτωση επίσημης οργάνωσης σε περιφέρειες σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, από μέρος του εδάφους τρίτης χώρας στην οποία:

i) δεν εμφανίστηκε εγκεφαλομυελίτις των ίππων τύπου Βενεζουέλας στη διάρκεια των δύο τελευταίων ετών,

ii) δεν εμφανίστηκε δουρίνη στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών,

iii) δεν εμφανίστηκε μάλις των ίππων στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών,

iv) — δεν εμφανίστηκε φυσαλιδώδης στοματίτιδα στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών (2),

ή

— στο ζώο πραγματοποιήθηκε εξέταση αίματος στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγήθηκαν της εξαγωγής, την ..... (4), που συνίστατο σε δοκιμασία εξουδετέρωσης του ιού για την ανίχνευση φυσαλιδώδους στοματίτιδας με αρνητικό αποτέλεσμα σε διάλυμα 1 προς 12 (2),

►(2) **ν)** όταν ο ίππος που περιγράφεται ανωτέρω είναι μη ευνουχισμένος επιβήτορας ηλικίας άνω των 180 ημερών, είτε δηλώθηκε επισήμως ότι δεν εμφανίστηκε λοιμώδης αρτηρίτιδα στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών (2)·

ή

— υποβλήθηκε, με αρνητικά αποτελέσματα, σε εξέταση αίματος για την ανίχνευση της λοιμώδους αρτηρίτιδας δια της αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4, επί δείγματος που ελήφθη την ... (4) στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγούνται της εξαγωγής (2)·

ή

καθορισμένη ποσότητα σπέρματος υποβλήθηκε σε ανάλυση για την απομόνωση του ιού της λοιμώδους αρτηρίτιδας την ... (4) στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγούνται της αποστολής, με αρνητικό αποτέλεσμα (2)·

ή

— εμβολιάστηκε κατά της λοιμώδους αρτηρίτιδας την ... (4), υπό την επίβλεψη επισήμου κτηνιάτρου, με εμβόλιο εγκεκριμένο από την αρμόδια αρχή, σύμφωνα με ένα από τα τρία προγράμματα που αναφέρονται κατωτέρω για τον αρχικό εμβολιασμό (2), και έχει επανεμβολιασθεί σε τακτικά διαστήματα.

Προγράμματα για τον αρχικό εμβολιασμό κατά της λοιμώδους αρτηρίτιδας του ίππου:

Οδηγία: — Να διαγραφούν τα προγράμματα εμβολιασμού που δεν αναφέρονται στον ανωτέρω περιγραφόμενο ίππο.

— Να ελεγχθούν προς επαλήθευση οι πιστοποιήσεις δοκιμασιών προ του εμβολιασμού, των εμβολιασμών και των επανεμβολιασμών.

α) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε την ημέρα λήψης αίματος που έδωσε αρνητικά αποτελέσματα στη δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4·

β) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε κατά τη διάρκεια απομόνωσης όχι μεγαλύτερης των 15 ημερών, υπό τον έλεγχο επισήμου κτηνιάτρου· η απομόνωση άρχισε την ημέρα κατά τη οποία ελήφθη δείγμα αίματος που υποβλήθηκε στο χρονικό αυτό διάστημα σε δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4 με αρνητικά αποτελέσματα·

γ) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε όταν το ζώο είχε ηλικία μεταξύ 180 και 270 ημερών, κατά τη διάρκεια περιόδου απομόνωσης υπό τον έλεγχο επισήμου κτηνιάτρου. Κατά τη διάρκεια της περιόδου απομόνωσης ελήφθησαν δύο δείγματα αίματος, σε διάστημα άνω των δέκα ημερών, που έδωσαν σταθερό ή μειούμενο τίτλο αντισωμάτων στη δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού για την ανίχνευση λοιμώδους αρτηρίτιδας ίππου·◄

►(1) M2

►(2) M9

▼B

στ) δεν προέρχεται από το έδαφος ή μέρος του εδάφους τρίτης χώρας, η οποία θεωρείται, σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, ότι έχει προσβληθεί από πανώλη των ίππων και:

— δεν έχει εμβολιαστεί κατά της πανώλους των ίππων (2),

— έχει εμβολιαστεί κατά της πανώλους των ίππων την ..... (2) (4)·

ζ) δεν προέρχεται από εκμετάλλευση η οποία αποτελεί αντικείμενο μέτρων απαγόρευσης για υγειονομικούς λόγους και δεν έχει έλθει σε επαφή με τα ιπποειδή εκμετάλλευσης που αποτελεί αντικείμενο απαγόρευσης για υγειονομικούς λόγους:

i) σε περίπτωση εγκεφαλομυελίτιδας των ιπποειδών, επί έξι μήνες από την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα προσβληθέντα από την ασθένεια αυτή ιπποειδή,

ii) σε περίπτωση λοιμώδους αναιμίας, κατά τη διάρκεια της περιόδου που απαιτείται ώστε, με βάση την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα προσβληθέντα από την ασθένεια αυτή ιπποειδή, να αντιδράσουν τα υπόλοιπα ζώα αρνητικά σε δύο εξετάσεις Coggins, οι οποίες γίνονται σε διάστημα τριών μηνών η μία από την άλλη,

iii) σε περίπτωση φυσαλιδώδους στοματίτιδας, επί έξι μήνες από το τελευταίο κρούσμα,

iv) σε περίπτωση λύσσας, επί ένα μήνα από το τελευταίο κρούσμα,

v) σε περίπτωση βακτηριακού άνθρακα, επί 15 ημέρες από το τελευταίο κρούσμα.

Σε περίπτωση κατά την οποία όλα τα ζώα των ευαίσθητων ειδών που βρίσκονται στην εκμετάλλευση θανατώθηκαν και απολυμάνθηκαν οι εγκαταστάσεις, η απαγόρευση ισχύει επί 30 ημέρες από την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα ζώα και απολυμάνθηκαν οι εγκαταστάσεις, εκτός από την περίπτωση του βακτηριακού άνθρακα, για τον οποίο η διάρκεια της απαγόρευσης είναι 15 ημέρες·

η) δεν παρουσιάζει κλινικά συμπτώματα λοιμώδους μητρίτιδας των ιπποειδών (CEM) και δεν προέρχεται από εκμετάλλευση για την οποία υπάρχει υπόνοια για την παρουσία λοιμώδους μητρίτιδας των ιπποειδών κατά τους δύο τελευταίους μήνες ούτε ήλθε σε επαφή έμμεσα ή άμεσα μέσω οχείας με ιπποειδή που είχαν προσβληθεί ή για τα οποία υπάρχει υπόνοια ότι έχουν προσβληθεί από λοιμώδη μητρίτιδα των ιπποειδών·

θ) δεν έχει έλθει, εξ όσων γνωρίζω, σε επαφή με ιπποειδή που έχουν προσβληθεί από μολυσματική ή μεταδοτική ασθένεια στη διάρκεια των 15 τελευταίων ημερών που προηγήθηκαν της δήλωσης αυτής·

ι) υποβλήθηκε σε εξέταση αίματος που συνίστατο στην κάτωθι δοκιμασία, με αρνητικό αποτέλεσμα, στη διάρκεια των 30 ημερών προ της εξαγωγής, την ..... (4):

►(1)— i) test de Coggins για μολυσματική αναιμία ιπποειδών (2), ή

ii) στην περίπτωση ιπποειδούς που έχει διαμείνει από τη γέννησή του στην Ισλανδία, πιστοποιείται ότι η Ισλανδία είναι επίσημα απαλλαγμένη από μολυσματική αναιμία ιπποειδών (2).◄

IV. Ο ίππος θα αποσταλεί μέσα σε όχημα το οποίο θα έχει προηγουμένως καθαριστεί και απολυμανθεί με ένα απολυμαντικό επίσημα αναγνωρισμένο από τη χώρα αποστολής, και σχεδιασμένο κατά τρόπον ώστε να μην μπορούν να διαφύγουν κόπρανα, υπολείμματα αχυροστρωμνής ή τροφής κατά τη μεταφορά.

Η κάτωθι δήλωση, υπογεγραμμένη από τον ιδιοκτήτη ή τον εντολοδόχο του, αποτελεί μέρος του πιστοποιητικού.

V. Το πιστοποιητικό αυτό ισχύει επί δέκα ημέρες. Στην περίπτωση μεταφοράς με πλοίο, η διάρκεια παρατείνεται για να ληφθεί υπόψη η διάρκεια του ταξιδιού.

Ημερομηνία	Τόπος	Σφραγίδα (*) και υπογραφή του εντεταλμένου κτηνιάτρου

.....

(Με κεφαλαία: ονοματεπώνυμο, τίτλος και τυπικά προσόντα)

(*) Το χρώμα της σφραγίδας πρέπει να είναι διαφορετικό από το χρώμα των έντυπων στοιχείων.

▼B

ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ..... (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)
[ιδιοκτήτης, ή ο εντολοδόχος του (2) του ζώου που αναφέρεται ανωτέρω]

δηλώνω ότι:

1. το ζώο θα αποσταλεί απευθείας από τις εγκαταστάσεις αποστολής στις εγκαταστάσεις προορισμού, δίχως να έλθει σε επαφή με άλλα ιπποειδή όχι ισοδύναμου υγειονομικού καθεστώτος.

   Η μεταφορά θα πραγματοποιηθεί κατά τρόπον ώστε να τηρηθούν αποτελεσματικά οι κανόνες σχετικά με την υγεία και την ορθή μεταχείριση του ζώου·

2. το ζώο είτε παρέμεινε στ. ..... (χώρα εξαγωγής) από τη γέννησή του, είτε εισήλθε στη χώρα εξαγωγής τουλάχιστον 90 ημέρες προ της παρούσας δήλωσης (2).

....
(τόπος και ημερομηνία) (υπογραφή)

(1) Τμήμα του εδάφους σύμφωνα με το άρθρο 13 παράγραφος 2 της οδηγίας 90/426/ΕΟΚ του Συμβουλίου.
(2) Να διαγραφεί η λανθασμένη ένδειξη.
(3) Το πιστοποιητικό πρέπει να εκδοθεί την ημέρα φόρτωσης του ζώου για να αποσταλεί στο κράτος μέλος προορισμού ή, στην περίπτωση εγγεγραμμένου ίππου, την τελευταία εργάσιμη ημέρα πριν από τη φόρτωση.
(4) Να γραφεί η ημερομηνία. Στην περίπτωση εγγεγραμμένου ιπποειδούς, μετά τη διεξαγωγή δοκιμασιών, τα αποτελέσματά τους και ο εμβολιασμός πρέπει να αναφέρονται στο έγγραφο αναγνώρισης (διαβατήριο).

▼B

— Β —

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

►(1) για εισαγωγές στο έδαφος της Κοινότητας εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για εκτροφή και παραγωγή από την Αυστραλία, τη Βουλγαρία, τη Λευκορωσία, τη Βοσνία-Ερζεγοβίνη, την Κύπρο, τη Δημοκρατία της Τσεχίας, την Εσθονία, την Κροατία, την Ουγγαρία, τη Λιθουανία, τη Λετονία, την Πρώην Γιουγκοσλαβική Δημοκρατία της Μακεδονίας, τη Νέα Ζηλανδία, την Πολωνία, τη Ρουνια, τη Ρωσία (1), τη Σλοβενία, τη Δημοκρατία της Σλοβακίας, την Ουκρανία ◄

Αριθμός του πιστοποιητικού: .....

Τρίτη χώρα αποστολής (1): .....

Αρμόδιο υπουργείο : .....

Αναφορά στο συνοδευτικό πιστοποιητικό καλής μεταχείρισης: .....

I. Αναγνωριστικά στοιχεία του ζώου

Είδος Ίππος, όνος, ημίονος	Φυλή Ηλικία Φύλο	Μέθοδος διαπίστωσης της ταυτότητας και διαπίστωση της ταυτότητας (*)

(*) Ένα διαβατήριο που περιέχει τα στοιχεία του ζώου μπορεί να επισυναφθεί στο παρόν πιστοποιητικό, υπό τον όρο ότι αναφέρεται ο αριθμός του.

α) Αριθμός του εγγράφου που περιέχει τα στοιχεία ταυτότητας (διαβατήριο): .....

β) Επικυρωμένο από: .....
(ονομασία της αρμόδιας αρχής)

II. Καταγωγή και προορισμός του ζώου

Το ιπποειδές αποστέλλεται από: .....
(τόπος εξαγωγής)

απευθείας στο: .....
(κράτος μέλος και τόπος προορισμού)

— πεζή (2)

ή

— με το σιδηροδρομικό όχημα/φορτηγό αυτοκίνητο/αεροσκάφος/πλοίο (2): .....

.....
(Σημειώστε το μέσο μεταφοράς και τον αριθμό κυκλοφορίας, αριθμό πτήσης ή καταχωρημένο όνομα, ανάλογα με την περίπτωση.)

Όνομα και διεύθυνση του αποστολέα: .....

.....

Όνομα και διεύθυνση του παραλήπτη: .....

.....

III. Υγειονομικές πληροφορίες

Ο υπογράφων πιστοποιεί ότι το ζώο που περιγράφεται ανωτέρω ανταποκρίνεται στους ακόλουθους όρους:

α) προέρχεται από χώρα όπου είναι υποχρεωτικό να δηλώνονται οι ακόλουθες ασθένειες: δουρίνη, μάλις των ίππων, εγκεφαλομυελίτις των ίππων (σε όλες τις μορφές, συμπεριλαμβανομένης και της VEE), λοιμώδης αναιμία, λύσσα, βακτηριακός άνθρακας, πανώλη των ίππων, φυσαλιδώδης στοματίτις·

β) εξετάσθηκε σήμερα και δεν παρουσιάζει κανένα κλινικό σύμπτωμα ασθένειας (3)·

▼B

γ) δεν πρόκειται για ζώο προοριζόμενο να θανατωθεί στα πλαίσια ενός εθνικού προγράμματος εξάλειψης μιας μολυσματικής ή μεταδοτικής ασθένειας·

δ) κατά τη διάρκεια των τελευταίων τριών μηνών των αμέσως προηγούμενων της εξαγωγής (►(1) ή από τη γέννησή του αν πρόκειται για ζώο τουλάχιστον τριών μηνών ή από την εισαγωγή του εάν πρόκειται για ζώο που έχει εισαχθεί απευθείας από την Ευρωπαϊκή Κοινότητα κατά τη διάρκεια των τριών τελευταίων μηνών ◄) διέμεινε σε εκμετάλλευση υπό κτηνιατρική παρακολούθηση στη χώρα αποστολής και κατά τις τελευταίες 30 ημέρες προ της αποστολής είχε τεθεί σε απομόνωση ενόψει της εξαγωγής·

ε) προέρχεται από το έδαφος ή, στην περίπτωση επίσημης οργάνωσης σε περιφέρειες σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, από μέρος του εδάφους τρίτης χώρας στην οποία:

i) δεν εμφανίστηκε εγκεφαλομυελίτις των ίππων τύπου Βενεζουέλας στη διάρκεια των δύο τελευταίων ετών,

ii) δεν εμφανίστηκε δουρίνη στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών,

iii) δεν εμφανίστηκε μάλις των ίππων στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών,

iv) — δεν εμφανίστηκε φυσαλιδώδης στοματίτιδα στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών (2),

ή

— στο ζώο πραγματοποιήθηκε εξέταση αίματος στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγήθηκαν της εξαγωγής, την ..... (4), που συνίστατο σε δοκιμασία εξουδετέρωσης του ιού για την ανίχνευση φυσαλιδώδους στοματίτιδας με αρνητικό αποτέλεσμα σε διάλυμα 1 προς 12 (2),

►(2) ν) όταν ο ίππος που περιγράφεται ανωτέρω είναι μη ευνουχισμένος επιβήτορας ηλικίας άνω των 180 ημερών, είτε δηλώθηκε επισήμως ότι δεν εμφανίστηκε λοιμώδης αρτηρίτιδα στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών (2)·

ή

— υποβλήθηκε, με αρνητικά αποτελέσματα, σε εξέταση αίματος για την ανίχνευση της λοιμώδους αρτηρίτιδας δια της αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4, επί δείγματος που ελήφθη την ... (4) στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγούνται της εξαγωγής (2)·

ή

καθορισμένη ποσότητα σπέρματος υποβλήθηκε σε ανάλυση για την απομόνωση του ιού της λοιμώδους αρτηρίτιδας την ... (4) στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγούνται της αποστολής, με αρνητικό αποτέλεσμα (2)·

ή

— εμβολιάστηκε κατά της λοιμώδους αρτηρίτιδας την ... (4), υπό την επίβλεψη επισήμου κτηνιάτρου, με εμβόλιο εγκεκριμένο από την αρμόδια αρχή, σύμφωνα με ένα από τα τρία προγράμματα που αναφέρονται κατωτέρω για τον αρχικό εμβολιασμό (2), και έχει επανεμβολιασθεί σε τακτικά διαστήματα.

Προγράμματα για τον αρχικό εμβολιασμό κατά της λοιμώδους αρτηρίτιδας του ίππου:

Οδηγία: — Να διαγραφούν τα προγράμματα εμβολιασμού που δεν αναφέρονται στον ανωτέρω περιγραφόμενο ίππο.

— Να ελεγχθούν προς επαλήθευση οι πιστοποιήσεις δοκιμασιών προ του εμβολιασμού, των εμβολιασμών και των επανεμβολιασμών.

α) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε την ημέρα λήψης αίματος που έδωσε αρνητικά αποτελέσματα στη δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4·

β) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε κατά τη διάρκεια απομόνωσης όχι μεγαλύτερης των 15 ημερών, υπό τον έλεγχο επισήμου κτηνιάτρου· η απομόνωση άρχισε την ημέρα κατά τη οποία ελήφθη δείγμα αίματος που υποβλήθηκε στο χρονικό αυτό διάστημα σε δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4 με αρνητικά αποτελέσματα·

γ) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε όταν το ζώο είχε ηλικία μεταξύ 180 και 270 ημερών, κατά τη διάρκεια περιόδου απομόνωσης υπό τον έλεγχο επισήμου κτηνιάτρου. Κατά τη διάρκεια της περιόδου απομόνωσης ελήφθησαν δύο δείγματα αίματος, σε διάστημα άνω των δέκα ημερών, που έδωσαν σταθερό ή μειούμενο τίτλο αντισωμάτων στη δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού για την ανίχνευση λοιμώδους αρτηρίτιδας ίππου·◄

στ) δεν προέρχεται από το έδαφος ή μέρος του εδάφους τρίτης χώρας, η οποία θεωρείται, σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, ότι έχει προσβληθεί από πανώλη των ίππων και:

— δεν έχει εμβολιαστεί κατά της πανώλους των ίππων (2),

— έχει εμβολιαστεί κατά της πανώλους των ίππων την ..... (2) (4)·

►(1) M2

►(2) M9

▼B

ζ) δεν προέρχεται από εκμετάλλευση η οποία αποτελεί αντικείμενο μέτρων απαγόρευσης για υγειονομικούς λόγους και δεν έχει έλθει σε επαφή με τα ιπποειδή εκμετάλλευσης που αποτελεί αντικείμενο απαγόρευσης για υγειονομικούς λόγους:

i) σε περίπτωση εγκεφαλομυελίτιδας των ιπποειδών, επί έξι μήνες από την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα προσβληθέντα από την ασθένεια αυτή ιπποειδή,

ii) σε περίπτωση λοιμώδους αναιμίας, κατά τη διάρκεια της περιόδου που απαιτείται ώστε, με βάση την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα προσβληθέντα από την ασθένεια αυτή ιπποειδή, να αντιδράσουν τα υπόλοιπα ζώα αρνητικά σε δύο εξετάσεις Coggins, οι οποίες γίνονται σε διάστημα τριών μηνών η μία από την άλλη,

iii) σε περίπτωση φυσαλιδώδους στοματίτιδας, επί έξι μήνες από το τελευταίο κρούσμα,

iv) σε περίπτωση λύσσας, επί ένα μήνα από το τελευταίο κρούσμα.

v) σε περίπτωση βακτηριακού άνθρακα, επί 15 ημέρες από το τελευταίο κρούσμα,

Σε περίπτωση κατά την οποία όλα τα ζώα των ευαίσθητων ειδών που βρίσκονται στην εκμετάλλευση θανατώθηκαν και απολυμάνθηκαν οι εγκαταστάσεις, η απαγόρευση ισχύει επί 30 ημέρες από την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα ζώα και απολυμάνθηκαν οι εγκαταστάσεις, εκτός από την περίπτωση του βακτηριακού άνθρακα, για τον οποίο η διάρκεια της απαγόρευσης είναι 15 ημέρες·

η) δεν παρουσιάζει κλινικά συμπτώματα λοιμώδους μητρίτιδας των ιπποειδών (CEM) και δεν προέρχεται από εκμετάλλευση για την οποία υπάρχει υπόνοια για την παρουσία λοιμώδους μητρίτιδας των ιπποειδών κατά τους δύο τελευταίους μήνες ούτε ήλθε σε επαφή έμμεσα ή άμεσα μέσω οχείας με ιπποειδή που είχαν προσβληθεί ή για τα οποία υπάρχει υπόνοια ότι έχουν προσβληθεί από λοιμώδη μητρίτιδα των ιπποειδών·

θ) δεν έχει έλθει, εξ όσων γνωρίζω, σε επαφή με ιπποειδή που έχουν προσβληθεί από μολυσματική ή μεταδοτική ασθένεια στη διάρκεια των 15 τελευταίων ημερών που προηγήθηκαν της δήλωσης αυτής·

ι) υποβλήθηκε σε εξέταση αίματος που συνίστατο στις κάτωθι δοκιμασίες, με αρνητικό αποτέλεσμα, στη διάρκεια των 21 ημερών προ της εξαγωγής, την ..... (4) (5):

— εξέταση Coggins για λοιμώδη αναιμία,

— δοκιμασία σύνδεσης του συμπληρώματος για τη δουρίνη (6) σε διάλυμα 1 προς 10,

— δοκιμασία σύνδεσης του συμπληρώματος για τη μάλι των ίππων (6) σε διάλυμα 1 προς 10.

IV. Ο ίππος θα αποσταλεί μέσα σε όχημα το οποίο θα έχει προηγουμένως καθαριστεί και απολυμανθεί με ένα απολυμαντικό επίσημα αναγνωρισμένο από τη χώρα αποστολής, και σχεδιασμένο κατά τρόπον ώστε να μην μπορούν να διαφύγουν κόπρανα, υπολείμματα αχυροστρωμνής ή τροφής κατά τη μεταφορά.

Η κάτωθι δήλωση, υπογεγραμμένη από τον ιδιοκτήτη ή τον εντολοδόχο του, αποτελεί μέρος του πιστοποιητικού.

V. Το πιστοποιητικό αυτό ισχύει επί δέκα ημέρες. Στην περίπτωση μεταφοράς με πλοίο, η διάρκεια παρατείνεται για να ληφθεί υπόψη η διάρκεια του ταξιδιού.

Ημερομηνία	Τόπος	Σφραγίδα (*) και υπογραφή του εντεταλμένου κτηνιάτρου

.....

(Με κεφαλαία: ονοματεπώνυμο, τίτλος και τυπικά προσόντα)

(*) Το χρώμα της σφραγίδας πρέπει να είναι διαφορετικό από το χρώμα των έντυπων στοιχείων.

▼B

ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ..... (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)
[ιδιοκτήτης, ή ο εντολοδόχος του (2) του ζώου που αναφέρεται ανωτέρω]

δηλώνω ότι:

1. το ζώο θα αποσταλεί απευθείας από τις εγκαταστάσεις αποστολής στις εγκαταστάσεις προορισμού, δίχως να έλθει σε επαφή με άλλα ιπποειδή όχι ισοδύναμου υγειονομικού καθεστώτος.

   Η μεταφορά θα πραγματοποιηθεί κατά τρόπον ώστε να τηρηθούν αποτελεσματικά οι κανόνες σχετικά με την υγεία και την ορθή μεταχείριση του ζώου·

2. το ζώο είτε παρέμεινε στ. ..... (χώρα εξαγωγής) από τη γέννησή του, είτε εισήλθε στη χώρα εξαγωγής τουλάχιστον 90 ημέρες προ της παρούσας δήλωσης (2).

....
(τόπος και ημερομηνία) (υπογραφή)

(1) Τμήμα του εδάφους σύμφωνα με το άρθρο 13 παράγραφος 2 της οδηγίας 90/426/ΕΟΚ του Συμβουλίου.
(2) Να διαγραφεί η λανθασμένη ένδειξη.
(3) Το πιστοποιητικό πρέπει να εκδοθεί την ημέρα φόρτωσης του ζώου για να αποσταλεί στο κράτος μέλος προορισμού ή, στην περίπτωση εγγεγραμμένου ίππου, την τελευταία εργάσιμη ημέρα πριν από τη φόρτωση.
(4) Να γραφεί η ημερομηνία. Στην περίπτωση εγγεγραμμένου ιπποειδούς, μετά τη διεξαγωγή δοκιμασιών, τα αποτελέσματά τους και ο εμβολιασμός πρέπει να αναφέρονται στο έγγραφο αναγνώρισης (διαβατήριο).
►(1) (5) Για τις χώρες που καλύπτονται από το παρόν πιστοποιητικό, με εξαίρεση την Αυστραλία, την Κύπρο και τη Νέα Ζηλανδία, οι εργαστηριακές δοκιμές πρέπει να διενεργούνται σε εγκεκριμένο εργαστήριο από το κράτος μέλος προορισμού. Τα αποτελέσματα των δοκιμών, τα οποία πιστοποιούνται από το εργαστήριο, πρέπει να επισυνάπτονται στο υγειονομικό πιστοποιητικό που συνοδεύει το ζώο.◄
(6) Οι απαιτούμενες δοκιμασίες για τη μάλι των ίππων και τη δουρίνη δεν είναι υποχρεωτικές για την Αυστραλία και τη Νέα Ζηλανδία.

▼B

— Γ —

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

για την εισαγωγή στο έδαφος της Κοινότητας εγγεγραμμένων ίππων με προέλευση ►(1) το Χονγκ-Κονγκ, την Ιαπωνία, το Μακάο, τη Μαλαισία (χερσόνησος) και τη Σιγκαπούρη ◄ καθώς και εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή με προέλευση τον Καναδά και τις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής

Αριθμός του πιστοποιητικού: .....

Τρίτη χώρα αποστολής (1): .....

Αρμόδιο υπουργείο : .....

Αναφορά στο συνοδευτικό πιστοποιητικό καλής μεταχείρισης: .....

I. **Αναγνωριστικά στοιχεία του ζώου**

Είδος Ίππος, όνος, ημίονος	Φυλή Ηλικία Φύλο	Μέθοδος διαπίστωσης της ταυτότητας και διαπίστωση της ταυτότητας (*)

(*) Ένα διαβατήριο που περιέχει τα στοιχεία του ζώου μπορεί να επισυναφθεί στο παρόν πιστοποιητικό, υπό τον όρο ότι αναφέρεται ο αριθμός του.

α) Αριθμός του εγγράφου που περιέχει τα στοιχεία ταυτότητας (διαβατήριο): .....

β) Επικυρωμένο από: .....
(ονομασία της αρμόδιας αρχής)

II. **Καταγωγή και προορισμός του ζώου**

Το ιπποειδές αποστέλλεται από: .....
(τόπος εξαγωγής)

απευθείας στο: .....
(κράτος μέλος και τόπος προορισμού)

με το σιδηροδρομικό όχημα/φορτηγό αυτοκίνητο/αεροσκάφος/πλοίο (2): .....

.....

(Σημειώστε το μέσο μεταφοράς και τον αριθμό κυκλοφορίας, αριθμό πτήσης ή καταχωρημένο όνομα, ανάλογα με την περίπτωση.)

Όνομα και διεύθυνση του αποστολέα: .....

.....

Όνομα και διεύθυνση του παραλήπτη: .....

.....

III. **Υγειονομικές πληροφορίες**

Ο υπογράφων πιστοποιεί ότι το ζώο που περιγράφεται ανωτέρω ανταποκρίνεται στους ακόλουθους όρους:

α) προέρχεται από χώρα όπου είναι υποχρεωτικό να δηλώνονται οι ακόλουθες ασθένειες: δουρίνη, μάλις των ίππων, εγκεφαλομυελίτις των ίππων (σε όλες τις μορφές, συμπεριλαμβανομένης και της VEE), λοιμώδης αναιμία, λύσσα, βακτηριακός άνθρακας, πανώλη των ίππων, φυσαλιδώδης στοματίτις·

β) εξετάσθηκε σήμερα και δεν παρουσιάζει κανένα κλινικό σύμπτωμα ασθένειας (2)·

►(1) M5

▼B

γ) δεν πρόκειται για ζώο προοριζόμενο να θανατωθεί στα πλαίσια ενός εθνικού προγράμματος εξάλειψης μιας μολυσματικής ή μεταδοτικής ασθένειας·

δ) κατά τη διάρκεια των τελευταίων τριών μηνών των αμέσως προηγούμενων της εξαγωγής (►(1) ή από τη γέννησή του αν πρόκειται για ζώο τουλάχιστον τριών μηνών ή από την εισαγωγή του εάν πρόκειται για ζώο που έχει εισαχθεί απευθείας από την Ευρωπαϊκή Κοινότητα κατά τη διάρκεια των τριών τελευταίων μηνών ◄) διέμεινε σε εκμετάλλευση υπό κτηνιατρική παρακολούθηση στη χώρα αποστολής και κατά τις τελευταίες 30 ημέρες προ της αποστολής είχε τεθεί σε απομόνωση ενόψει της εξαγωγής·

ε) προέρχεται από το έδαφος ή, στην περίπτωση επίσημης οργάνωσης σε περιφέρειες σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, από μέρος του εδάφους τρίτης χώρας στην οποία:

i) δεν εμφανίστηκε εγκεφαλομυελίτις των ίππων τύπου Βενεζουέλας στη διάρκεια των δύο τελευταίων ετών,

ii) δεν εμφανίστηκε δουρίνη στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών,

iii) δεν εμφανίστηκε μάλις των ίππων στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών,

iv) — δεν εμφανίστηκε φυσαλιδώδης στοματίτιδα στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών (3),

ή

— στο ζώο πραγματοποιήθηκε εξέταση αίματος στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγήθηκαν της εξαγωγής, την ..... (4), που συνίστατο σε δοκιμασία εξουδετέρωσης του ιού για την ανίχνευση φυσαλιδώδους στοματίτιδας με αρνητικό αποτέλεσμα σε διάλυμα 1 προς 12 (3),

►(2) v) όταν ο ίππος που περιγράφεται ανωτέρω είναι μη ευνουχισμένος επιβήτορας ηλικίας άνω των 180 ημερών, είτε δηλώθηκε επισήμως ότι δεν εμφανίστηκε λοιμώδης αρτηρίτιδα στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών (3)·

ή

— υποβλήθηκε, με αρνητικά αποτελέσματα, σε εξέταση αίματος για την ανίχνευση της λοιμώδους αρτηρίτιδας δια της αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4, επί δείγματος που ελήφθη την ... (4) στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγούνται της εξαγωγής (3)·

ή

καθορισμένη ποσότητα σπέρματος υποβλήθηκε σε ανάλυση για την απομόνωση του ιού της λοιμώδους αρτηρίτιδας την ... (4) στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγούνται της αποστολής, με αρνητικό αποτέλεσμα (3)·

ή

— εμβολιάστηκε κατά της λοιμώδους αρτηρίτιδας την ... (4), υπό την επίβλεψη επισήμου κτηνιάτρου, με εμβόλιο εγκεκριμένο από την αρμόδια αρχή, σύμφωνα με ένα από τα τρία προγράμματα που αναφέρονται κατωτέρω για τον αρχικό εμβολιασμό (3), και έχει επανεμβολιασθεί σε τακτικά διαστήματα.

Προγράμματα για τον αρχικό εμβολιασμό κατά της λοιμώδους αρτηρίτιδας του ίππου:

Οδηγία: — Να διαγραφούν τα προγράμματα εμβολιασμού που δεν αναφέρονται στον ανωτέρω περιγραφόμενο ίππο.

— Να ελεγχθούν προς επαλήθευση οι πιστοποιήσεις δοκιμασιών προ του εμβολιασμού, των εμβολιασμών και των επανεμβολιασμών.

α) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε την ημέρα λήψης αίματος που έδωσε αρνητικά αποτελέσματα στη δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4·

β) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε κατά τη διάρκεια απομόνωσης όχι μεγαλύτερης των 15 ημερών, υπό τον έλεγχο επισήμου κτηνιάτρου· η απομόνωση άρχισε την ημέρα κατά τη οποία ελήφθη δείγμα αίματος που υποβλήθηκε στο χρονικό αυτό διάστημα σε δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4 με αρνητικά αποτελέσματα·

γ) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε όταν το ζώο είχε ηλικία μεταξύ 180 και 270 ημερών, κατά τη διάρκεια περιόδου απομόνωσης υπό τον έλεγχο επισήμου κτηνιάτρου. Κατά τη διάρκεια της περιόδου απομόνωσης ελήφθησαν δύο δείγματα αίματος, σε διάστημα άνω των δέκα ημερών, που έδωσαν σταθερό ή μειούμενο τίτλο αντισωμάτων στη δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού για την ανίχνευση λοιμώδους αρτηρίτιδας ίππου·◄

στ) δεν προέρχεται από το έδαφος ή μέρος του εδάφους τρίτης χώρας, η οποία θεωρείται, σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, ότι έχει προσβληθεί από πανώλη των ίππων και:

— δεν έχει εμβολιαστεί κατά της πανώλους των ίππων (3),

— έχει εμβολιαστεί κατά της πανώλους των ίππων την ..... (3) (4)·

ζ) δεν προέρχεται από εκμετάλλευση η οποία αποτελεί αντικείμενο μέτρων απαγόρευσης για υγειονομικούς λόγους και δεν έχει έλθει σε επαφή με τα ιπποειδή εκμετάλλευσης που αποτελεί αντικείμενο απαγόρευσης για υγειονομικούς λόγους:

i) σε περίπτωση εγκεφαλομυελίτιδας των ιπποειδών, επί έξι μήνες από την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα προσβληθέντα από την ασθένεια αυτή ιπποειδή,

►(1) M2

►(2) M9

▼B

ii) σε περίπτωση λοιμώδους αναιμίας, κατά τη διάρκεια της περιόδου που απαιτείται ώστε, με βάση την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα προσβληθέντα από την ασθένεια αυτή ιπποειδή, να αντιδράσουν τα υπόλοιπα ζώα αρνητικά σε δύο εξετάσεις Coggins, οι οποίες γίνονται σε διάστημα τριών μηνών η μία από την άλλη,

iii) σε περίπτωση φυσαλιδώδους στοματίτιδας, επί έξι μήνες από το τελευταίο κρούσμα,

iv) σε περίπτωση λύσσας, επί ένα μήνα από το τελευταίο κρούσμα,

v) σε περίπτωση βακτηριακού άνθρακα, επί 15 ημέρες από το τελευταίο κρούσμα.

Σε περίπτωση κατά την οποία όλα τα ζώα των ευαίσθητων ειδών που βρίσκονται στην εκμετάλλευση θανατώθηκαν και απολυμάνθηκαν οι εγκαταστάσεις, η απαγόρευση ισχύει επί 30 ημέρες από την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα ζώα και απολυμάνθηκαν οι εγκαταστάσεις, εκτός από την περίπτωση του βακτηριακού άνθρακα, για τον οποίο η διάρκεια της απαγόρευσης είναι 15 ημέρες·

η) δεν παρουσιάζει κλινικά συμπτώματα λοιμώδους μητρίτιδας των ιπποειδών (CEM) και δεν προέρχεται από εκμετάλλευση για την οποία υπάρχει υπόνοια για την παρουσία λοιμώδους μητρίτιδας των ιπποειδών κατά τους δύο τελευταίους μήνες ούτε ήλθε σε επαφή έμμεσα ή άμεσα μέσω οχείας με ιπποειδή που είχαν προσβληθεί ή για τα οποία υπάρχει υπόνοια ότι έχουν προσβληθεί από λοιμώδη μητρίτιδα των ιπποειδών·

θ) δεν έχει έλθει, εξ όσων γνωρίζω, σε επαφή με ιπποειδή που έχουν προσβληθεί από μολυσματική ή μεταδοτική ασθένεια στη διάρκεια των 15 τελευταίων ημερών που προηγήθηκαν της δήλωσης αυτής·

ι) υποβλήθηκε σε εξέταση αίματος που συνίστατο στην κάτωθι δοκιμασία, με αρνητικό αποτέλεσμα, στη διάρκεια των 30 ημερών προ της εξαγωγής, την ..... (4):

— εξέταση Coggins για λοιμώδη αναιμία·

κ) είτε δεν εμβολιάστηκε κατά της εγκεφαλομυελίτιδας των ιπποειδών τύπου Βενεζουέλας (3), είτε εμβολιάστηκε την ..... (4), και τούτο έξι τουλάχιστον μήνες πριν από την απομόνωση εν όψει εξαγωγής (3)·

λ) είτε εμβολιάστηκε κατά της δυτικής και ανατολικής εγκεφαλομυελίτιδας των ιπποειδών με ανενεργό εμβόλιο την ..... (3) (4) (5), είτε κατά της ιαπωνικής εγκεφαλίτιδας Β την ..... (3) (4) (5), κατά τη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών, αλλά τουλάχιστον 30 ημέρες προ της εξαγωγής, είτε υποβλήθηκε σε δοκιμασία αναστολής της αιμοσυγκόλλησης σχετικά με την δυτική και ανατολική εγκεφαλομυελίτιδα των ιπποειδών δύο φορές, με διάστημα 21 ημερών μεταξύ τους, την ..... (4) και την ..... (4), η δε δεύτερη δοκιμασία πραγματοποιήθηκε στη διάρκεια των δέκα ημερών προ της εξαγωγής, είτε με αρνητικές επιδράσεις αν δεν είχε εμβολιαστεί (3), είτε χωρίς αύξηση των αντισωμάτων, αν είχε μεσολαβήσει διάστημα μεγαλύτερο των έξι μηνών από τον εμβολιασμό του (3).

IV. Ο ίππος θα αποσταλεί μέσα σε όχημα το οποίο θα έχει προηγουμένως καθαριστεί και απολυμανθεί με ένα απολυμαντικό επίσημα αναγνωρισμένο από τη χώρα αποστολής, και σχεδιασμένο κατά τρόπον ώστε να μην μπορούν να διαφύγουν κόπρανα, υπολείμματα αχυροστρωμνής ή τροφής κατά τη μεταφορά.

Η κάτωθι δήλωση, υπογεγραμμένη από τον ιδιοκτήτη ή τον εντολοδόχο του, αποτελεί μέρος του πιστοποιητικού.

V. Το πιστοποιητικό αυτό ισχύει επί δέκα ημέρες. Στην περίπτωση μεταφοράς με πλοίο, η διάρκεια παρατείνεται για να ληφθεί υπόψη η διάρκεια του ταξιδιού.

Ημερομηνία	Τόπος	Σφραγίδα (*) και υπογραφή του εντεταλμένου κτηνιάτρου

.....

(Με κεφαλαία: ονοματεπώνυμο, τίτλος και τυπικά προσόντα)

(*) Το χρώμα της σφραγίδας πρέπει να είναι διαφορετικό από το χρώμα των έντυπων στοιχείων.

▼B

ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ..... (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)
[ιδιοκτήτης, ή ο εντολοδόχος του (3) του ζώου που αναφέρεται ανωτέρω]

δηλώνω ότι:

1. το ζώο θα αποσταλεί απευθείας από τις εγκαταστάσεις αποστολής στις εγκαταστάσεις προορισμού, δίχως να έλθει σε επαφή με άλλα ιπποειδή όχι ισοδύναμου υγειονομικού καθεστώτος.

   Η μεταφορά θα πραγματοποιηθεί κατά τρόπον ώστε να τηρηθούν αποτελεσματικά οι κανόνες σχετικά με την υγεία και την ορθή μεταχείριση του ζώου·

2. το ζώο είτε παρέμεινε στ. ..... (χώρα εξαγωγής) από τη γέννησή του, είτε εισήλθε στη χώρα εξαγωγής τουλάχιστον 90 ημέρες προ της παρούσας δήλωσης (2).

....
(τόπος και ημερομηνία) (υπογραφή)

(1) Τμήμα του εδάφους σύμφωνα με το άρθρο 13 παράγραφος 2 της οδηγίας 90/426/ΕΟΚ του Συμβουλίου.
(2) Το πιστοποιητικό πρέπει να εκδοθεί την ημέρα φόρτωσης του ζώου για να αποσταλεί στο κράτος μέλος προορισμού ή, στην περίπτωση εγγεγραμμένου ίππου, την τελευταία εργάσιμη ημέρα πριν από τη φόρτωση.
(3) Να διαγραφεί η λανθασμένη ένδειξη.
(4) Να γραφεί η ημερομηνία. Στην περίπτωση εγγεγραμμένου ιπποειδούς, μετά τη διεξαγωγή δοκιμασιών, τα αποτελέσματά τους και ο εμβολιασμός πρέπει να αναφέρονται στο έγγραφο αναγνώρισης (διαβατήριο).
(5) Ο εμβολιασμός και οι απαιτούμενες δοκιμασίες για τη δυτική και ανατολική εγκεφαλομυελίτιδα των ιπποειδών είναι υποχρεωτικοί μόνο για τον Καναδά και τις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής. Ο εμβολιασμός για την ιαπωνική εγκεφαλίτιδα Β είναι υποχρεωτικός για ►(1)το Χονγκ-Κονγκ, την Ιαπωνία, το Μακάο, τη Μαλαισία (χερσόνησος) και τη Σιγκαπούρη◄.

►(1) M5

▼B

— Δ —

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

για την εισαγωγή στο έδαφος της Κοινότητας εγγεγραμμένων ίππων με προέλευση το Μπαρμπάδος, τις Βερμούδες, τη Βολιβία, την Κούβα και τη Τζαμάικα, καθώς και εγγεγραμμένων ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή με προέλευση την Αργεντινή, τη Βραζιλία, τη Χιλή, το Μεξικό, την Παραγουάη και την Ουρουγουάη

Αριθμός του πιστοποιητικού: .....

Τρίτη χώρα αποστολής (1): .....

Αρμόδιο υπουργείο : .....

Αναφορά στο συνοδευτικό πιστοποιητικό καλής μεταχείρισης: .....

I. **Αναγνωριστικά στοιχεία του ζώου**

Είδος Ίππος, όνος, ημίονος	Φυλή Ηλικία Φύλο	Μέθοδος διαπίστωσης της ταυτότητας και διαπίστωση της ταυτότητας (*)

(*) Ένα διαβατήριο που περιέχει τα στοιχεία του ζώου μπορεί να επισυναφθεί στο παρόν πιστοποιητικό, υπό τον όρο ότι αναφέρεται ο αριθμός του.

α) Αριθμός του εγγράφου που περιέχει τα στοιχεία ταυτότητας (διαβατήριο): .....

β) Επικυρωμένο από: .....

(ονομασία της αρμόδιας αρχής)

II. **Καταγωγή και προορισμός του ζώου**

Το ιπποειδές αποστέλλεται από: .....

(τόπος εξαγωγής)

απευθείας στο: .....

(κράτος μέλος και τόπος προορισμού)

με το σιδηροδρομικό όχημα/φορτηγό αυτοκίνητο/αεροσκάφος/πλοίο (2): .....

.....

(Σημειώστε το μέσο μεταφοράς και τον αριθμό κυκλοφορίας, αριθμό πτήσης ή καταχωρημένο όνομα, ανάλογα με την περίπτωση.)

Όνομα και διεύθυνση του αποστολέα: .....

.....

Όνομα και διεύθυνση του παραλήπτη: .....

.....

III. **Υγειονομικές πληροφορίες**

Ο υπογράφων πιστοποιεί ότι το ζώο που περιγράφεται ανωτέρω ανταποκρίνεται στους ακόλουθους όρους:

α) προέρχεται από χώρα όπου είναι υποχρεωτικό να δηλώνονται οι ακόλουθες ασθένειες: δουρίνη, μάλις των ίππων, εγκεφαλομυελίτις των ίππων (σε όλες τις μορφές, συμπεριλαμβανομένης και της VEE), λοιμώδης αναιμία, λύσσα, βακτηριακός άνθρακας, πανώλη των ίππων, φυσαλιδώδης στοματίτις·

β) εξετάσθηκε σήμερα και δεν παρουσιάζει κανένα κλινικό σύμπτωμα ασθένειας (2)·

▼B

γ) δεν πρόκειται για ζώο προοριζόμενο να θανατωθεί στα πλαίσια ενός εθνικού προγράμματος εξάλειψης μιας μολυσματικής ή μεταδοτικής ασθένειας·

δ) κατά τη διάρκεια των τελευταίων τριών μηνών των αμέσως προηγούμενων της εξαγωγής (►(1) ή από τη γέννησή του αν πρόκειται για ζώο τουλάχιστον τριών μηνών ή από την εισαγωγή του εάν πρόκειται για ζώο που έχει εισαχθεί απευθείας από την Ευρωπαϊκή Κοινότητα κατά τη διάρκεια των τριών τελευταίων μηνών ◄) διέμεινε σε εκμετάλλευση υπό κτηνιατρική παρακολούθηση στη χώρα αποστολής και κατά τις τελευταίες 30 ημέρες προ της αποστολής είχε τεθεί σε απομόνωση ενόψει της εξαγωγής·

ε) προέρχεται από το έδαφος ή, στην περίπτωση επίσημης οργάνωσης σε περιφέρειες σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, από μέρος του εδάφους τρίτης χώρας στην οποία:

i) δεν εμφανίστηκε εγκεφαλομυελίτις των ίππων τύπου Βενεζουέλας στη διάρκεια των δύο τελευταίων ετών,

ii) δεν εμφανίστηκε δουρίνη στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών,

iii) δεν εμφανίστηκε μάλις των ίππων στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών,

iv) — δεν εμφανίστηκε φυσαλιδώδης στοματίτιδα στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών (3),

ή

— στο ζώο πραγματοποιήθηκε εξέταση αίματος στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγήθηκαν της εξαγωγής, την ..... (4), που συνίστατο σε δοκιμασία εξουδετέρωσης του ιού για την ανίχνευση φυσαλιδώδους στοματίτιδας με αρνητικό αποτέλεσμα σε διάλυμα 1 προς 12 (3),

►(2) v) όταν ο ίππος που περιγράφεται ανωτέρω είναι μη ευνουχισμένος επιβήτορας ηλικίας άνω των 180 ημερών, είτε δηλώθηκε επισήμως ότι δεν εμφανίστηκε λοιμώδης αρτηρίτιδα στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών (3)·

ή

— υποβλήθηκε, με αρνητικά αποτελέσματα, σε εξέταση αίματος για την ανίχνευση της λοιμώδους αρτηρίτιδας δια της αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4, επί δείγματος που ελήφθη την ... (4) στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγούνται της εξαγωγής (3)·

ή

καθορισμένη ποσότητα σπέρματος υποβλήθηκε σε ανάλυση για την απομόνωση του ιού της λοιμώδους αρτηρίτιδας την ... (4) στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγούνται της αποστολής, με αρνητικό αποτέλεσμα (3)·

ή

— εμβολιάστηκε κατά της λοιμώδους αρτηρίτιδας την ... (4), υπό την επίβλεψη επισήμου κτηνιάτρου, με εμβόλιο εγκεκριμένο από την αρμόδια αρχή, σύμφωνα με ένα από τα τρία προγράμματα που αναφέρονται κατωτέρω για τον αρχικό εμβολιασμό (3), και έχει επανεμβολιασθεί σε τακτικά διαστήματα.

Προγράμματα για τον αρχικό εμβολιασμό κατά της λοιμώδους αρτηρίτιδας του ίππου:

Οδηγία: — Να διαγραφούν τα προγράμματα εμβολιασμού που δεν αναφέρονται στον ανωτέρω περιγραφόμενο ίππο.

— Να ελεγχθούν προς επαλήθευση οι πιστοποιήσεις δοκιμασιών προ του εμβολιασμού, των εμβολιασμών και των επανεμβολιασμών.

α) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε την ημέρα λήψης αίματος που έδωσε αρνητικά αποτελέσματα στη δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4·

β) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε κατά τη διάρκεια απομόνωσης όχι μεγαλύτερης των 15 ημερών, υπό τον έλεγχο επισήμου κτηνιάτρου· η απομόνωση άρχισε την ημέρα κατά τη οποία ελήφθη δείγμα αίματος που υποβλήθηκε στο χρονικό αυτό διάστημα σε δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4 με αρνητικά αποτελέσματα·

γ) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε όταν το ζώο είχε ηλικία μεταξύ 180 και 270 ημερών, κατά τη διάρκεια περιόδου απομόνωσης υπό τον έλεγχο επισήμου κτηνιάτρου. Κατά τη διάρκεια της περιόδου απομόνωσης ελήφθησαν δύο δείγματα αίματος, σε διάστημα άνω των δέκα ημερών, που έδωσαν σταθερό ή μειούμενο τίτλο αντισωμάτων στη δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού για την ανίχνευση λοιμώδους αρτηρίτιδας ίππου·◄

στ) δεν προέρχεται από το έδαφος ή μέρος του εδάφους τρίτης χώρας, η οποία θεωρείται, σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, ότι έχει προσβληθεί από πανώλη των ίππων και:

— δεν έχει εμβολιαστεί κατά της πανώλους των ίππων (3),

— έχει εμβολιαστεί κατά της πανώλους των ίππων την ..... (3) (4)·

ζ) δεν προέρχεται από εκμετάλλευση η οποία αποτελεί αντικείμενο μέτρων απαγόρευσης για υγειονομικούς λόγους και δεν έχει έλθει σε επαφή με τα ιπποειδή εκμετάλλευσης που αποτελεί αντικείμενο απαγόρευσης για υγειονομικούς λόγους:

i) σε περίπτωση εγκεφαλομυελίτιδας των ιπποειδών, επί έξι μήνες από την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα προσβληθέντα από την ασθένεια αυτή ιπποειδή,

►(1) M2

►(2) M9

▼B

ii) σε περίπτωση λοιμώδους αναιμίας, κατά τη διάρκεια της περιόδου που απαιτείται ώστε, με βάση την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα προσβληθέντα από την ασθένεια αυτή ιπποειδή, να αντιδράσουν τα υπόλοιπα ζώα αρνητικά σε δύο εξετάσεις Coggins, οι οποίες γίνονται σε διάστημα τριών μηνών η μία από την άλλη,

iii) σε περίπτωση φυσαλιδώδους στοματίτιδας, επί έξι μήνες από το τελευταίο κρούσμα,

iv) σε περίπτωση λύσσας, επί ένα μήνα από το τελευταίο κρούσμα,

v) σε περίπτωση βακτηριακού άνθρακα, επί 15 ημέρες από το τελευταίο κρούσμα.

Σε περίπτωση κατά την οποία όλα τα ζώα των ευαίσθητων ειδών που βρίσκονται στην εκμετάλλευση θανατώθηκαν και απολυμάνθηκαν οι εγκαταστάσεις, η απαγόρευση ισχύει επί 30 ημέρες από την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα ζώα και απολυμάνθηκαν οι εγκαταστάσεις, εκτός από την περίπτωση του βακτηριακού άνθρακα, για τον οποίο η διάρκεια της απαγόρευσης είναι 15 ημέρες·

η) δεν παρουσιάζει κλινικά συμπτώματα λοιμώδους μητρίτιδας των ιπποειδών (CEM) και δεν προέρχεται από εκμετάλλευση για την οποία υπάρχει υπόνοια για την παρουσία λοιμώδους μητρίτιδας των ιπποειδών κατά τους δύο τελευταίους μήνες ούτε ήλθε σε επαφή έμμεσα ή άμεσα μέσω οχείας με ιπποειδή που είχαν προσβληθεί ή για τα οποία υπάρχει υπόνοια ότι έχουν προσβληθεί από λοιμώδη μητρίτιδα των ιπποειδών·

θ) δεν έχει έλθει, εξ όσων γνωρίζω, σε επαφή με ιπποειδή που έχουν προσβληθεί από μολυσματική ή μεταδοτική ασθένεια στη διάρκεια των 15 τελευταίων ημερών που προηγήθηκαν της δήλωσης αυτής·

ι) υποβλήθηκε σε εξέταση αίματος που συνίστατο στην κάτωθι δοκιμασία, με αρνητικό αποτέλεσμα, στη διάρκεια των 21 ημερών προ της εξαγωγής, την ..... (4):

— εξέταση Coggins για λοιμώδη αναιμία,

— δοκιμασία σύνδεσης του συμπληρώματος για τη δουρίνη σε διάλυμα 1 προς 10,

— δοκιμασία σύνδεσης του συμπληρώματος για τη μάλι των ίππων σε διάλυμα 1 προς 10·

►(1)—— ◄

κ) είτε δεν εμβολιάστηκε κατά της εγκεφαλομυελίτιδας των ιπποειδών τύπου Βενεζουέλας (3), είτε εμβολιάστηκε την ..... (4), και τούτο έξι τουλάχιστον μήνες πριν από την απομόνωση εν όψει εξαγωγής (3)·

λ) είτε εμβολιάστηκε κατά της δυτικής και ανατολικής εγκεφαλομυελίτιδας των ιπποειδών με ανενεργό εμβόλιο την ..... (4), είτε κατά της ιαπωνικής εγκεφαλίτιδας Β την ..... (4), κατά τη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών, αλλά τουλάχιστον 30 ημέρες προ της εξαγωγής, είτε υποβλήθηκε σε δοκιμασία αναστολής της αιμοσυγκόλλησης σχετικά με την δυτική και ανατολική εγκεφαλομυελίτιδα των ιπποειδών δύο φορές, με διάστημα 21 ημερών μεταξύ τους, την ..... (4) και την ..... (4), η δε δεύτερη δοκιμασία πραγματοποιήθηκε στη διάρκεια των δέκα ημερών προ της εξαγωγής, είτε με αρνητικές επιδράσεις αν δεν είχε εμβολιαστεί (3), είτε χωρίς αύξηση των αντισωμάτων, αν είχε μεσολαβήσει διάστημα μεγαλύτερο των έξι μηνών από τον εμβολιασμό του (3).

IV. Ο ίππος θα αποσταλεί μέσα σε όχημα το οποίο θα έχει προηγουμένως καθαριστεί και απολυμανθεί με ένα απολυμαντικό επίσημα αναγνωρισμένο από τη χώρα αποστολής, και σχεδιασμένο κατά τρόπον ώστε να μην μπορούν να διαφύγουν κόπρανα, υπολείμματα αχυροστρωμνής ή τροφής κατά τη μεταφορά.

Η κάτωθι δήλωση, υπογεγραμμένη από τον ιδιοκτήτη ή τον εντολοδόχο του, αποτελεί μέρος του πιστοποιητικού.

V. Το πιστοποιητικό αυτό ισχύει επί δέκα ημέρες. Στην περίπτωση μεταφοράς με πλοίο, η διάρκεια παρατείνεται για να ληφθεί υπόψη η διάρκεια του ταξιδιού.

Ημερομηνία	Τόπος	Σφραγίδα (*) και υπογραφή του εντεταλμένου κτηνιάτρου

.....

(Με κεφαλαία: ονοματεπώνυμο, τίτλος και τυπικά προσόντα)

(*) Το χρώμα της σφραγίδας πρέπει να είναι διαφορετικό από το χρώμα των έντυπων στοιχείων.

▼B

ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ..... (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)
[ιδιοκτήτης, ή ο εντολοδόχος του (3) του ζώου που αναφέρεται ανωτέρω]

δηλώνω ότι:

1. το ζώο θα αποσταλεί απευθείας από τις εγκαταστάσεις αποστολής στις εγκαταστάσεις προορισμού, δίχως να έλθει σε επαφή με άλλα ιπποειδή όχι ισοδύναμου υγειονομικού καθεστώτος.

   Η μεταφορά θα πραγματοποιηθεί κατά τρόπον ώστε να τηρηθούν αποτελεσματικά οι κανόνες σχετικά με την υγεία και την ορθή μεταχείριση του ζώου·

2. το ζώο είτε παρέμεινε στ. ..... (χώρα εξαγωγής) από τη γέννησή του, είτε εισήλθε στη χώρα εξαγωγής τουλάχιστον 90 ημέρες προ της παρούσας δήλωσης.

....
(τόπος και ημερομηνία) (υπογραφή)

---

(1) Τμήμα του εδάφους σύμφωνα με το άρθρο 13 παράγραφος 2 της οδηγίας 90/426/ΕΟΚ του Συμβουλίου.
(2) Το πιστοποιητικό πρέπει να εκδοθεί την ημέρα φόρτωσης του ζώου για να αποσταλεί στο κράτος μέλος προορισμού ή, στην περίπτωση εγγεγραμμένου ίππου, την τελευταία εργάσιμη ημέρα πριν από τη φόρτωση.
(3) Να διαγραφεί η λανθασμένη ένδειξη.
(4) Να γραφεί η ημερομηνία. Στην περίπτωση εγγεγραμμένου ιπποειδούς, μετά τη διεξαγωγή δοκιμασιών, τα αποτελέσματά τους και ο εμβολιασμός πρέπει να αναφέρονται στο έγγραφο αναγνώρισης (διαβατήριο).

▼B

— E —

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

για την εισαγωγή στο έδαφος της Κοινότητας εγγεγραμμένων ίππων από το Μπαχρέιν,►(4) την Αίγυπτο,◄ την Ιορδανία, το Κουβέιτ,►(5) το Λίβανο,◄ τη Λιβύη, το Ομάν►(3), τη Συρία◄ και τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, καθώς και εγγεγραμμένων ιπποειδών και ιπποειδών για αναπαραγωγή και κρεατοπαραγωγή με προέλευση την Αλγερία, το Ισραήλ,►(1) το Κατάρ,◄ τη Μάλτα, ►(2) το Μαρόκο,◄ το Μαυρίκιο και την Τυνησία

Αριθμός του πιστοποιητικού: .....

Τρίτη χώρα αποστολής (1): .....

Αρμόδιο υπουργείο : .....

Αναφορά στο συνοδευτικό πιστοποιητικό καλής μεταχείρισης: .....

I. **Αναγνωριστικά στοιχεία του ζώου**

Είδος Ίππος, όνος, ημίονος	Φυλή Ηλικία Φύλο	Μέθοδος διαπίστωσης της ταυτότητας και διαπίστωση της ταυτότητας (*)

(*) Ένα διαβατήριο που περιέχει τα στοιχεία του ζώου μπορεί να επισυναφθεί στο παρόν πιστοποιητικό, υπό τον όρο ότι αναφέρεται ο αριθμός του.

α) Αριθμός του εγγράφου που περιέχει τα στοιχεία ταυτότητας (διαβατήριο): .....

β) Επικυρωμένο από: .....
(ονομασία της αρμόδιας αρχής)

II. **Καταγωγή και προορισμός του ζώου**

Το ιπποειδές αποστέλλεται από: .....
(τόπος εξαγωγής)

απευθείας στο: .....
(κράτος μέλος και τόπος προορισμού)

με το σιδηροδρομικό όχημα/φορτηγό αυτοκίνητο/αεροσκάφος/πλοίο (2): .....

.....

(Σημειώστε το μέσο μεταφοράς και τον αριθμό κυκλοφορίας, αριθμό πτήσης ή καταχωρημένο όνομα, ανάλογα με την περίπτωση.)

Όνομα και διεύθυνση του αποστολέα: .....

.....

Όνομα και διεύθυνση του παραλήπτη: .....

.....

III. **Υγειονομικές πληροφορίες**

Ο υπογράφων πιστοποιεί ότι το ζώο που περιγράφεται ανωτέρω ανταποκρίνεται στους ακόλουθους όρους:

α) προέρχεται από χώρα όπου είναι υποχρεωτικό να δηλώνονται οι ακόλουθες ασθένειες: δουρίνη, μάλις των ίππων, εγκεφαλομυελίτις των ίππων (σε όλες τις μορφές, συμπεριλαμβανομένης και της VEE), λοιμώδης αναιμία, λύσσα, βακτηριακός άνθρακας, πανώλη των ίππων, φυσαλιδώδης στοματίτις·

β) εξετάσθηκε σήμερα και δεν παρουσιάζει κανένα κλινικό σύμπτωμα ασθένειας (2)·

►(1) M1
►(2) M6
►(3) M7
►(4) M8
►(5) M14

▼B

γ) δεν πρόκειται για ζώο προοριζόμενο να θανατωθεί στα πλαίσια ενός εθνικού προγράμματος εξάλειψης μιας μολυσματικής ή μεταδοτικής ασθένειας·

δ) κατά τη διάρκεια των τελευταίων τριών μηνών των αμέσως προηγούμενων της εξαγωγής (►(1) ή από τη γέννησή του αν πρόκειται για ζώο τουλάχιστον τριών μηνών ή από την εισαγωγή του εάν πρόκειται για ζώο που έχει εισαχθεί απευθείας από την Ευρωπαϊκή Κοινότητα κατά τη διάρκεια των τριών τελευταίων μηνών ◄) διέμεινε σε εκμετάλλευση υπό κτηνιατρική παρακολούθηση στη χώρα αποστολής και κατά τις τελευταίες 40 ημέρες προ της αποστολής παρέμεινε σε εγκεκριμένο κέντρο απομόνωσης, προστατευόμενο από από έντομα-φορείς·

ε) προέρχεται από το έδαφος ή, στην περίπτωση επίσημης οργάνωσης σε περιφέρειες σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, από μέρος του εδάφους τρίτης χώρας στην οποία:

i) δεν εμφανίστηκε εγκεφαλομυελίτις των ίππων τύπου Βενεζουέλας στη διάρκεια των δύο τελευταίων ετών,

ii) δεν εμφανίστηκε δουρίνη στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών,

iii) δεν εμφανίστηκε μάλις των ίππων στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών,

iv) — δεν εμφανίστηκε φυσαλιδώδης στοματίτιδα στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών (3),

ή

— στο ζώο πραγματοποιήθηκε εξέταση αίματος στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγήθηκαν της εξαγωγής, την ..... (4), που συνίστατο σε δοκιμασία εξουδετέρωσης του ιού για την ανίχνευση φυσαλιδώδους στοματίτιδας με αρνητικό αποτέλεσμα σε διάλυμα 1 προς 12 (3),

►(2) ν) όταν ο ίππος που περιγράφεται ανωτέρω είναι μη ευνουχισμένος επιβήτορας ηλικίας άνω των 180 ημερών, είτε δηλώθηκε επισήμως ότι δεν εμφανίστηκε λοιμώδης αρτηρίτιδα στη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών (3)·

ή

— υποβλήθηκε, με αρνητικά αποτελέσματα, σε εξέταση αίματος για την ανίχνευση της λοιμώδους αρτηρίτιδας δια της αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4, επί δείγματος που ελήφθη την ... (4) στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγούνται της εξαγωγής (3)·

ή

καθορισμένη ποσότητα σπέρματος υποβλήθηκε σε ανάλυση για την απομόνωση του ιού της λοιμώδους αρτηρίτιδας την ... (4) στη διάρκεια των 21 ημερών που προηγούνται της αποστολής, με αρνητικό αποτέλεσμα (3)·

ή

— εμβολιάστηκε κατά της λοιμώδους αρτηρίτιδας την ... (4), υπό την επίβλεψη επισήμου κτηνιάτρου, με εμβόλιο εγκεκριμένο από την αρμόδια αρχή, σύμφωνα με ένα από τα τρία προγράμματα που αναφέρονται κατωτέρω για τον αρχικό εμβολιασμό (3), και έχει επανεμβολιασθεί σε τακτικά διαστήματα.

Προγράμματα για τον αρχικό εμβολιασμό κατά της λοιμώδους αρτηρίτιδας του ίππου:

Οδηγία: — Να διαγραφούν τα προγράμματα εμβολιασμού που δεν αναφέρονται στον ανωτέρω περιγραφόμενο ίππο.

— Να ελεγχθούν προς επαλήθευση οι πιστοποιήσεις δοκιμασιών προ του εμβολιασμού, των εμβολιασμών και των επανεμβολιασμών.

α) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε την ημέρα λήψης αίματος που έδωσε αρνητικά αποτελέσματα στη δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4·

β) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε κατά τη διάρκεια απομόνωσης όχι μεγαλύτερης των 15 ημερών, υπό τον έλεγχο επισήμου κτηνιάτρου· η απομόνωση άρχισε την ημέρα κατά τη οποία ελήφθη δείγμα αίματος που υποβλήθηκε στο χρονικό αυτό διάστημα σε δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού σε διάλυμα 1 προς 4 με αρνητικά αποτελέσματα·

γ) ο εμβολιασμός πραγματοποιήθηκε όταν το ζώο είχε ηλικία μεταξύ 180 και 270 ημερών, κατά τη διάρκεια περιόδου απομόνωσης υπό τον έλεγχο επισήμου κτηνιάτρου. Κατά τη διάρκεια της περιόδου απομόνωσης ελήφθησαν δύο δείγματα αίματος, σε διάστημα άνω των δέκα ημερών, που έδωσαν σταθερό ή μειούμενο τίτλο αντισωμάτων στη δοκιμασία αδρανοποίησης του ιού για την ανίχνευση λοιμώδους αρτηρίτιδας ίππου·◄

στ) δεν προέρχεται από το έδαφος ή μέρος του εδάφους τρίτης χώρας, η οποία θεωρείται, σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, ότι έχει προσβληθεί από πανώλη των ίππων και:

— δεν έχει εμβολιαστεί κατά της πανώλους των ίππων (3),

— έχει εμβολιαστεί κατά της πανώλους των ίππων την ..... (3) (4)·

ζ) δεν προέρχεται από εκμετάλλευση η οποία αποτελεί αντικείμενο μέτρων απαγόρευσης για υγειονομικούς λόγους και δεν έχει έλθει σε επαφή με τα ιπποειδή εκμετάλλευσης που αποτελεί αντικείμενο απαγόρευσης για υγειονομικούς λόγους:

i) σε περίπτωση εγκεφαλομυελίτιδας των ιπποειδών, επί έξι μήνες από την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα προσβληθέντα από την ασθένεια αυτή ιπποειδή,

ii) σε περίπτωση λοιμώδους αναιμίας, κατά τη διάρκεια της περιόδου που απαιτείται ώστε, με βάση την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα προσβληθέντα από την ασθένεια αυτή ιπποειδή, να αντιδράσουν τα υπόλοιπα ζώα αρνητικά σε δύο εξετάσεις Coggins, οι οποίες γίνονται σε διάστημα τριών μηνών η μία από την άλλη,

►(1) M2

►(2) M9

▼B

iii) σε περίπτωση φυσαλιδώδους στοματίτιδας, επί έξι μήνες από το τελευταίο κρούσμα,

iv) σε περίπτωση λύσσας, επί ένα μήνα από το τελευταίο κρούσμα,

v) σε περίπτωση βακτηριακού άνθρακα, επί 15 ημέρες από το τελευταίο κρούσμα.

Σε περίπτωση κατά την οποία όλα τα ζώα των ευαίσθητων ειδών που βρίσκονται στην εκμετάλλευση θανατώθηκαν και απολυμάνθηκαν οι εγκαταστάσεις, η απαγόρευση ισχύει επί 30 ημέρες από την ημερομηνία κατά την οποία θανατώθηκαν τα ζώα και απολυμάνθηκαν οι εγκαταστάσεις, εκτός από την περίπτωση του βακτηριακού άνθρακα, για τον οποίο η διάρκεια της απαγόρευσης είναι 15 ημέρες·

η) δεν παρουσιάζει κλινικά συμπτώματα λοιμώδους μητρίτιδας των ιπποειδών (CEM) και δεν προέρχεται από εκμετάλλευση για την οποία υπάρχει υπόνοια για την παρουσία λοιμώδους μητρίτιδας των ιπποειδών κατά τους δύο τελευταίους μήνες ούτε ήλθε σε επαφή έμμεσα ή άμεσα μέσω οχείας με ιπποειδή που είχαν προσβληθεί ή για τα οποία υπάρχει υπόνοια ότι έχουν προσβληθεί από λοιμώδη μητρίτιδα των ιπποειδών·

θ) δεν έχει έλθει, εξ όσων γνωρίζω, σε επαφή με ιπποειδή που έχουν προσβληθεί από μολυσματική ή μεταδοτική ασθένεια στη διάρκεια των 15 τελευταίων ημερών που προηγήθηκαν της δήλωσης αυτής·

ι) υποβλήθηκε σε εξέταση αίματος που συνίστατο στην κάτωθι δοκιμασία, με αρνητικό αποτέλεσμα, στη διάρκεια των 21 ημερών προ της εξαγωγής, την ..... [4]:

— εξέταση Coggins για λοιμώδη αναιμία,

— δοκιμασία σύνδεσης του συμπληρώματος για τη δουρίνη σε διάλυμα 1 προς 10,

— δοκιμασία σύνδεσης του συμπληρώματος για τη μάλι των ίππων σε διάλυμα 1 προς 10·

►(1)—— ◄

κ) υποβλήθηκε σε δοκιμασία για την πανώλη των ιπποειδών, όπως περιγράφεται στο παράρτημα Δ της οδηγίας 90/426/ΕΟΚ του Συμβουλίου, δύο φορές, με παρεμβαλλόμενο χρονικό διάστημα μεταξύ τους από 21 έως 30 ημέρες, την ..... [4] και την ..... [4], από τις οποίες η δεύτερη πρέπει να έχει πραγματοποιηθεί τις δέκα ημέρες προ της εξαγωγής, είτε με αρνητικές αντιδράσεις, εάν δεν έχει εμβολιαστεί [3], είτε χωρίς αύξηση των αντισωμάτων, εάν έχει εμβολιαστεί [3].

IV. Ο ίππος θα αποσταλεί μέσα σε όχημα το οποίο θα έχει προηγουμένως καθαριστεί και απολυμανθεί με ένα απολυμαντικό επίσημα αναγνωρισμένο από τη χώρα αποστολής, και σχεδιασμένο κατά τρόπον ώστε να μην μπορούν να διαφύγουν κόπρανα, υπολείμματα αχυροστρωμνής ή τροφής κατά τη μεταφορά.

Η κάτωθι δήλωση, υπογεγραμμένη από τον ιδιοκτήτη ή τον εντολοδόχο του, αποτελεί μέρος του πιστοποιητικού.

V. Το πιστοποιητικό αυτό ισχύει επί δέκα ημέρες. Στην περίπτωση μεταφοράς με πλοίο, η διάρκεια παρατείνεται για να ληφθεί υπόψη η διάρκεια του ταξιδιού.

Ημερομηνία	Τόπος	Σφραγίδα (*) και υπογραφή του εντεταλμένου κτηνιάτρου

.....

(Με κεφαλαία: ονοματεπώνυμο, τίτλος και τυπικά προσόντα)

(*) Το χρώμα της σφραγίδας πρέπει να είναι διαφορετικό από το χρώμα των έντυπων στοιχείων.

▼B

ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ..... (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)
(ιδιοκτήτης, ή ο εντολοδόχος του (3) του ζώου που αναφέρεται ανωτέρω)

δηλώνω ότι:

1. το ζώο θα αποσταλεί απευθείας από τις εγκαταστάσεις αποστολής στις εγκαταστάσεις προορισμού, δίχως να έλθει σε επαφή με άλλα ιπποειδή όχι ισοδύναμου υγειονομικού καθεστώτος.

   Η μεταφορά θα πραγματοποιηθεί κατά τρόπον ώστε να τηρηθούν αποτελεσματικά οι κανόνες σχετικά με την υγεία και την ορθή μεταχείριση του ζώου·

2. το ζώο είτε παρέμεινε στ. ..... (χώρα εξαγωγής) από τη γέννησή του, είτε εισήλθε στη χώρα εξαγωγής τουλάχιστον 90 ημέρες προ της παρούσας δήλωσης (2).

....
(τόπος και ημερομηνία) (υπογραφή)

(1) Τμήμα του εδάφους σύμφωνα με το άρθρο 13 παράγραφος 2 της οδηγίας 90/426/ΕΟΚ του Συμβουλίου.
(2) Το πιστοποιητικό πρέπει να εκδοθεί την ημέρα φόρτωσης του ζώου για να αποσταλεί στο κράτος μέλος προορισμού ή, στην περίπτωση εγγεγραμμένου ίππου, την τελευταία εργάσιμη ημέρα πριν από τη φόρτωση.
(3) Να διαγραφεί η λανθασμένη ένδειξη.
(4) Να γραφεί η ημερομηνία. Στην περίπτωση εγγεγραμμένου ιπποειδούς, μετά τη διεξαγωγή δοκιμασιών, τα αποτελέσματά τους και ο εμβολιασμός πρέπει να αναφέρονται στο έγγραφο αναγνώρισης (διαβατήριο).

▼M12

-ΣΤ-

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

για εισαγωγές στο έδαφος της Κοινότητας εγγεγραμμένων σε μητρώα ίππων από τη Νότια Αφρική(1)

Αριθ. πιστοποιητικού: .....

Τρίτη χώρα αποστολής (1): .....

Αρμόδιο Υπουργείο: .....

I. **Ταυτοποίηση του ίππου**

α) Αριθ. εγγράφου ταυτοποίησης (διαβατήριο): .....

β) Επικυρώθηκε από: .....

(επωνυμία της αρμόδιας αρχής)

II. **Προέλευση και προορισμός του ίππου**

Ο ίππος πρόκειται να σταλεί από: .....

(τόπος εξαγωγής)

απευθείας στ..: .....

(κράτος μέλος και τόπος προορισμού)

αεροπορικώς: .....

(αριθμός πτήσης)

Επωνυμία και διεύθυνση αποστολέα: .....

.....

.....

Επωνυμία και διεύθυνση παραλήπτη: .....

.....

.....

III. **Υγειονομικές πληροφορίες**

Ο υπογράφων επίσημος κτηνίατρος .....

(όνομα χώρας)

πιστοποιώ ότι ο ανωτέρω περιγραφόμενος ίππος:

α) προέρχεται από χώρα όπου οι ακόλουθες νόσοι δηλώνονται υποχρεωτικά: αφρικανική πανώλη του ίππου, δουρίνη, μάλις (glauders) εγκεφαλομυελίτιδα των ιπποειδών όλων των τύπων συμπεριλαμβανομένης της εγκεφαλομυελίτιδας των ίππων Βενεζουέλας, λοιμώδης αναιμία των ίππων, φυσαλλιδώδης στοματίτιδα, λύσσα, άνθρακας·

β) υποβλήθηκε σήμερα σε εξέταση και δεν παρουσιάζει κλινικά συμπτώματα νόσου (2)·

γ) δεν προορίζεται για σφαγή στο πλαίσιο εθνικού προγράμματος εξάλειψης μολυσματικής ή λοιμώδους νόσου·

δ) έχει παραμείνει στην επικράτεια της χώρας (1) αποστολής περίοδο τριών μηνών αμέσως πριν από την εξαγωγή (ή από τη γέννηση σε περίπτωση που είναι ηλικίας κάτω των τριών μηνών ή από την είσοδο εάν έχει εισαχθεί απευθείας από κράτος της Ευρωπαϊκής Κοινότητας κατά τους προηγούμενους τρεις μήνες)

και

έχει παραμείνει πριν από την εξαγωγή σε απομόνωση κατά τις τελευταίες 40 ημέρες αμέσως πριν από την εξαγωγή από ..... (5) έως ..... (5) σε εγκεκριμένο σταθμό απομόνωσης στ ..... υπό τους ακόλουθους όρους:

i) ο ίππος έχει διαμείνει μόνιμα υπό όρους που εξασφαλίζουν προστασία από λοιμογόνους φορείς (3)

ή

ii) ο ίππος έχει απομονωθεί σε στάβλους που διαθέτουν προστασία κατά λοιμογόνων φορέων τουλάχιστον δύο ώρες πριν από την ανατολή του ηλίου έως δύο ώρες μετά τη δύση του ηλίου της επόμενης ημέρας και η άσκηση στην οποία έχει υποβληθεί διεξήχθη υπό επίσημη κτηνιατρική εποπτεία, μετά από την εφαρμογή αποτελεσματικών εντομοαπωθητικών πριν την απομάκρυνση από τους στάβλους και σε αυστηρή απομόνωση από ιπποειδή που δεν προορίζονται για εξαγωγή υπό όρους τουλάχιστον τόσο αυστηρούς όσο αυτοί που απαιτούνται για προσωρινή αποδοχή ή εισαγωγές στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα (3)·

▼M12

ε) προέρχεται από επικράτεια χώρας (1) στην οποία:

i) δεν έχει εμφανιστεί κατά τη διάρκεια των τελευταίων δύο ετών εγκεφαλομυελίτιδα των ίππων Βενεζουέλας,

ii) δεν έχει εμφανιστεί κατά τη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών δουρίνη,

iii) δεν έχει εμφανιστεί κατά τη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών μάλις,

iv) δεν έχει εμφανιστεί κατά τη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών (3) φυσαλλιδώδης στοματίτιδα

ή

υποβλήθηκε σε εξέταση με δείγμα αίματος που ελήφθη εντός των 21 ημερών από την εξαγωγή στις..... (5), με δοκιμή εξουδετέρωσης του ιού για φυσαλλιδώδη στοματίτιδα, με αρνητικά αποτελέσματα σε αραίωση 1 προς 12, (3) (4)·

v) σε περίπτωση μη ευνουχισμένου αρσενικού ζώου ηλικίας άνω των 180 ημερών,

— είτε δεν έχει επισήμως καταγραφεί κατά τη διάρκεια των τελευταίων έξι μηνών ιογενής αρτηρίτιδα των ιπποειδών (3)

ή

— το ζώο υποβλήθηκε σε δοκιμή με δείγμα αίματος που ελήφθη εντός των 21 ημερών από την εξαγωγή στις..... (5) με δοκιμή εξουδετέρωσης του ιού για ιογενή αρτηρίτιδα των ιπποειδών, με αρνητικά αποτελέσματα σε αραίωση 1 προς 4 (3) (4)

ή

— κλάσμα του συνόλου του σπέρματος του ίππου που ελήφθη εντός 21 ημερών από την εξαγωγή στις..... (5) υποβλήθηκε σε δοκιμή με αρνητικό αποτέλεσμα, με δοκιμή απομόνωσης του ιού για ιογενή αρτηρίτιδα των ιπποειδών (3) (4)

ή

— εμβολιάστηκε στις..... (5) κατά της ιογενούς αρτηρίτιδας των ιπποειδών υπό επίσημη κτηνιατρική εποπτεία με εμβόλιο εγκεκριμένο από την αρμόδια αρχή, σύμφωνα με τα ακόλουθα προγράμματα για αρχικό εμβολιασμό και επανεμβολιάσθηκε σε τακτά διαστήματα (3) (4)

Προγράμματα αρχικού εμβολιασμού κατά της ιογενούς αρτηρίτιδας των ιπποειδών:

Οδηγίες: διαγράψτε τα προγράμματα εμβολιασμού που δεν ισχύουν για το ανωτέρω περιγραφόμενο ζώο.

α) Διεξήχθη εμβολιασμός την ημέρα που ελήφθη δείγμα αίματος το οποίο στη συνέχεια αποδείχθηκε αρνητικό στη δοκιμή απομόνωσης του ιού για ιογενή αρτηρίτιδα των ιπποειδών σε αραίωση 1 προς 4.

β) Διεξήχθη εμβολιασμός κατά τη διάρκεια της περιόδου απομόνωσης που δεν υπερέβαινε τις 15 ημέρες υπό επίσημη κτηνιατρική εποπτεία που άρχισε την ημέρα που ελήφθη δείγμα αίματος το οποίο υποβλήθηκε σε δοκιμή κατά τη διάρκεια του χρόνου αυτού με αρνητικό αποτέλεσμα στη δοκιμή εξουδετέρωσης του ιού για ιογενή αρτηρίτιδα των ιπποειδών σε αραίωση 1 προς 4.

γ) Διεξήχθη εμβολιασμός όταν το ζώο είχε ηλικία 180 έως 270 ημερών, κατά τη διάρκεια περιόδου απομόνωσης υπό επίσημη κτηνιατρική εποπτεία. Κατά τη διάρκεια της περιόδου απομόνωσης, ελήφθησαν δύο δείγματα αίματος τουλάχιστον με δέκα ημέρες διαφορά για τα οποία αποδείχθηκε σταθερός ή φθίνων τίτλος αντισωμάτων σε δοκιμή εξουδετέρωσης του ιού για ιογενή αρτηρίτιδα των ιπποειδών·

στ) δεν προέρχεται από επικράτεια χώρας (1) που θεωρείται, σύμφωνα με την κοινοτική νομοθεσία, ως μολυσμένη από αφρικανική πανώλη των ίππων και

— είτε δεν είχε εμβολιασθεί κατά της αφρικανικής πανώλης των ίππων (3)

ή

— είχε εμβολιασθεί κατά της αφρικανικής πανώλης των ίππων στις..... (5), όχι περισσότερο από 24 μήνες και τουλάχιστον 110 ημέρες πριν από την προ της εξαγωγής απομόνωση, με χορήγηση καταχωριμένου πολυδύναμου εμβολίου, όπως ορίζεται από τον παρασκευαστή του εμβολίου (3) (4)·

ζ) δεν προέρχεται από μονάδα εκτροφής η οποία είχε υποβληθεί σε απαγόρευση για υγειονομικά αίτια, υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

i) εφόσον όλα τα ζωικά είδη που είναι ευπαθή στο νόσο και τα οποία βρίσκονται στη μονάδα εκτροφής δεν είχαν σφαγεί, η απαγόρευση διήρκεσε:

— έξι μήνες στην περίπτωση εγκεφαλομυελίτιδας των ιπποειδών, περίοδος που άρχισε κατά την ημερομηνία κατά την οποία εσφάγησαν τα ιπποειδή που έπασχαν από τη νόσο,

— περίοδο που απαιτείται για να διεξαχθούν δύο δοκιμές Coggins με αρνητικά αποτελέσματα, σε διάστημα τριών μηνών μεταξύ τους, στα υπόλοιπα ζώα μετά τη σφαγή των μολυσμένων ζώων στην περίπτωση λοιμώδους αναιμίας,

— έξι μήνες στην περίπτωση φυσαλλιδώδους στοματίτιδας,

— ένα μήνα από το τελευταίο καταγραφέν περιστατικό, στην περίπτωση λύσσας,

— 15 ημέρες από το τελευταίο καταγραφέν περιστατικό, στην περίπτωση άνθρακα·

▼M12

ii) εφόσον έχουν σφαγεί όλα τα ζώα των ειδών που είναι ευπαθή στη νόσο και τα οποία βρίσκονται στη μονάδα εκτροφής, η απαγόρευση διήρκεσε 30 ημέρες, ή 15 ημέρες στην περίπτωση άνθρακα, αρχίζοντας την ημέρα που έπεται της θανάτωσης των ζώων και της ικανοποιητικής ολοκλήρωσης των διαδικασιών απολύμανσης των εγκαταστάσεων·

η) δεν παρουσιάζει κλινικά συμπτώματα μεταδοτικής μητρίτιδας των ιπποειδών και δεν προέρχεται από μονάδα εκτροφής όπου υπήρξε η οποιαδήποτε υποψία μεταδοτικής μητρίτιδας των ιπποειδών κατά τους τελευταίους δύο μήνες και δεν έχει έρθει σε επαφή έμμεσα ή άμεσα μέσω συνουσίας με μολυσμένα ιπποειδή ή για τα οποία υπάρχει υποψία μόλυνσης από μεταδοτική μητρίτιδα των ιπποειδών·

θ) από όσα μπορώ να γνωρίζω και σύμφωνα με τη δήλωση του ιδιοκτήτη ή του εκπροσώπου του, δεν ήρθε σε επαφή με ζώα που παρουσιάζουν κλινικά συμπτώματα μολυσματικής ή λοιμώδους νόσου που μεταδίδεται στα ιπποειδή, κατά τη διάρκεια των 15 ημερών, πριν από την προ της εξαγωγής απομόνωση·

ι) υποβλήθηκε στις ακόλουθες δοκιμές που διεξήχθησαν με αρνητικά αποτελέσματα σε δείγματα αίματος που ελήφθησαν εντός των 21 ημερών από την εξαγωγή στις ..... [4] [5]:

— δοκιμή Coggins για λοιμώδη αναιμία των ιπποειδών,

— δοκιμή σύνδεσης συμπληρώματος για δουρίνη σε αραίωση 1 προς 5·

ια) υποβλήθηκε σε δοκιμή σύνδεσης συμπληρώματος για αφρικανική πανώλη του ίππου όπως περιγράφεται στο παράρτημα Δ της οδηγίας 90/426/ΕΟΚ σε δύο περιπτώσεις, οι οποίες διεξήχθησαν σε δείγματα αίματος που ελήφθησαν με διάστημα μεταξύ τους 21 και 30 ημερών στις ..... [5] και τις ..... [5], εκ των οποίων το δεύτερο ελήφθη εντός δέκα ημερών από την εξαγωγή είτε

— με αρνητικές αντιδράσεις, εφόσον δεν είχε εμβολιαστεί [3] [4]

ή

— χωρίς αύξηση του τίτλου αντισωμάτων, εάν είχε εμβολιαστεί [3] [4]·

ιβ) υποβλήθηκε σε δοκιμή Elisa για εγκεφάλωση των ιπποειδών σε δύο περιπτώσεις, οι οποίες διεξήχθησαν σε δείγματα αίματος που ελήφθησαν με διάστημα μεταξύ τους 21 και 30 ημερών στις ..... [5] και τις ..... [5], το δεύτερο εκ των οποίων ελήφθη εντός δέκα ημερών από την εξαγωγή είτε

— χωρίς αρνητικές αντιδράσεις [3] [4]

ή

— χωρίς αύξηση του τίτλου αντισωμάτων [3] [4].

IV. Ο ίππος θα αποσταλεί απευθείας από το σταθμό απομόνωσης στο αεροδρόμιο υπό συνθήκες προστασίας κατά λοιμογόνων φορέων και θα αποσταλεί στο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Κοινότητας χωρίς να έρθει σε επαφή με άλλα ιπποειδή που δεν συνοδεύονται από κοινοτικό πιστοποιητικό, είτε για οριστική εισαγωγή είτε για προσωρινή αποδοχή. Το αεροσκάφος θα υποβληθεί σε καθαρισμό και απολύμανση εκ των προτέρων με απολυμαντικό επίσημα αναγνωρισμένο στη χώρα αποστολής και θα υποβληθεί σε ψεκασμό κατά φορέων εντόμων, ακριβώς πριν από την απογείωση.

Η συνημμένη δήλωση που αναγράφεται από τον ιδιοκτήτη ή τον εκπρόσωπο αποτελεί μέρος του πιστοποιητικού.

V. Το πιστοποιητικό ισχύει για δέκα ημέρες.

Ημερομηνία	Τόπος	Σφραγίδα και υπογραφή του επίσημου κτηνιάτρου [6]

.....

(επωνυμία με κεφαλαία και ιδιότητα)

[1] Με τον όρο επικράτεια χώρας νοείται το σύνολο της επικράτειας, ή μέρος επικράτειας σύμφωνα με το άρθρο 13 παράγραφος 2 της οδηγίας 90/426/ΕΟΚ, όπως ορίζεται στην απόφαση 92/160/ΕΟΚ της Επιτροπής, όπως τροποποιήθηκε τελευταία.

[2] Το πιστοποιητικό πρέπει να εκδίδεται κατά την ημέρα φόρτωσης του ίππου για αποστολή στο κράτος μέλος προορισμού ή κατά την τελευταία εργάσιμη ημέρα πριν από τη φόρτωση και να συνοδεύεται από έγγραφο ταυτοποίησης (διαβατήριο) κατά τη διάρκεια της διαμονής στην Κοινότητα.

[3] Ενδεχομένως διαγράφεται.

[4] Η (οι) δοκιμή(-ές) διεξήχθη(-σαν) και τα αποτελέσματά τους και ο εμβολιασμός αναφέρονται στο έγγραφο ταυτοποίησης (διαβατήριο).

[5] Ημερομηνία.

[6] Το χρώμα της σφραγίδας και της υπογραφής πρέπει να διαφέρουν από αυτό της εκτύπωσης.

▼**M12**

Δήλωση

Ο υπογράφων ....., ιδιοκτήτης (1) ή εκπρόσωπος του ιδιοκτήτη (1)
(όνομα με κεφαλαία)
του ίππου που περιγράφεται ανωτέρω, δηλώνω:

1. Ο ίππος θα αποστάλεί απευθείας από το σταθμό απομόνωσης στ ..... στις εγκαταστάσεις προορισμού χωρίς να έρθει σε επαφή με οποιαδήποτε ιπποειδή, που δεν συνοδεύονται από πιστοποιητικό για προσωρινή αποδοχή ή μόνιμη εισαγωγή στην Κοινότητα.

2. Η μεταφορά θα πραγματοποιηθεί με τέτοιο τρόπο ώστε να είναι δυνατόν να προσατεύονται αποτελεσματικά η υγεία και η καλή κατάσταση του ζώου.

3. Κατά τη διάρκεια των 15 ημερών πριν την προ της εξαγωγής απομόνωση του ίππου δεν ήρθε σε επαφή με ζώα που πάσχουν από μολυσματική ή λοιμώδη νόσο που μεταδίδεται σε ιπποειδή.

....
(τόπος, ημερομηνία) (υπογραφή)

Αριθ. υγειονομικού πιστοποιητικού: .....

.....
Υπογραφή του επίσημου κτηνιάτρου που υπογράφει το πιστοποιητικό (2)

(1) Ενδεχομένως διαγράφεται.
(2) Το χρώμα της σφραγίδας και της υπογραφής πρέπει να διαφέρουν από αυτό της εκτύπωσης.