

Świadectwo zdrowia dla jaj wylęgowych drobiu z wyłączeniem ptaków bezgrzebieniowych  
(Rozporządzenie 798/2008) GBHC032E

PAŃSTWO: Państwa objęte przejściowymi wymaganiami importowymi (\*)

Świadectwo zdrowia do Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man

Część I: Dane przesyłki	1.1. Nadawca Nazwa Adres		1.2. Numer referencyjny świadectwa		1.2.a. UNN							
	Telefon		1.3. Właściwy organ centralny									
			1.4. Właściwy organ lokalny									
	1.5. Odbiorca Nazwa Adres		I.6.									
	Kod pocztowy											
	Telefon											
	1.7. Państwo pochodzenia		Kod ISO	1.8. Region pochodzenia		Kod	1.9. Państwo przeznaczenia		Kod ISO	1.10. Region przeznaczenia		Kod
	1.11. Miejsce pochodzenia				I.12							
	Nazwa		Numer zatwierdzenia									
	Adres											
	Nazwa		Numer zatwierdzenia		Nazwa		Numer zatwierdzenia		Nazwa		Numer zatwierdzenia	
	Adres				Adres				Adres			
	1.13. Miejsce załadunku				1.14. Data wyjazdu		Czas wyjazdu					
	Adres		Numer zatwierdzenia									
	1.15. Środki transportu				1.16. Punkt kontroli granicznej w Wielkiej Brytanii, na Wyspach Normandzkich lub Wyspie Man							
	Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/>				I.17. Numer(y) CITES:							
	Samochód <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>											
	Oznakowanie: Dokument(y):											
1.18. Opis towaru						1.19. Kod towaru (kod CN)						
						04.07						
						1.20. Ilość						
1.21.						1.22. Liczba opakowań						
1.23. Nr plomby/kontenera/pojemnika						1.24.						
1.25. Cel certyfikacji towaru:												
Hodowla <input type="checkbox"/>												
1.26.						1.27. Przywóz lub dopuszczenie na teren Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man <input type="checkbox"/>						
1.28. Oznakowanie towaru												
Gatunek (nazwa systematyczna)			Rasa/Kategoria			System identyfikacji			Numer identyfikacyjny			Ilość

Część II: Poświadczenia	II. Informacje zdrowotne	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. UNN
	<p>II.1 Poświadczenie zdrowia zwierząt</p> <p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym poświadczam, że jaja wylęgowe (1) opisane w niniejszym świadectwie:</p> <p>II.1.1 spełniają wymagania przepisów dyrektywy 2009/158/WE;</p> <p>II.1.2 pochodzą ze stad, które pozostawały:</p> <p>(<sup>2</sup>)(<sup>3</sup>) [na terytorium o kodzie .....];</p> <p>(<sup>3</sup>)(<sup>4</sup>) albo [w kompartencie(-ach) .....];</p> <p>przez co najmniej trzy miesiące. Jeśli stada, z których pochodzą jaja wylęgowe, były przywożone do państwa, na terytorium, do strefy lub grupy pochodzenia, to odbywało się to zgodnie z wymogami weterynaryjnymi co najmniej równie rygorystycznymi, jak odpowiednie wymagania dyrektywy 2009/158/WE i wszelkich związanych z nią decyzji;</p> <p>II.1.3 pochodzą z:</p> <p>(<sup>2</sup>)(<sup>3</sup>)(<sup>3</sup>) [terytorium o kodzie .....];</p> <p>(<sup>3</sup>)(<sup>4</sup>) albo [kompartamentu(-ów) .....];</p> <p>(a) które(-a) w dniu wystawienia niniejszego świadectwa było(-a)(-y) wolne(-a) od rzekomego pomoru drobiu, zgodnie z definicją w rozporządzeniu (WE) nr 798/2008;</p> <p>(b) gdzie prowadzony jest program nadzoru pod kątem ptasiej grypy zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 798/2008;</p> <p>II.1.4 pochodzą z:</p> <p>(<sup>2</sup>)(<sup>3</sup>) [terytorium o kodzie .....];</p> <p>(<sup>3</sup>)(<sup>4</sup>) albo [kompartamentu(-ów) .....];</p> <p>(<sup>3</sup>) [II.1.4.1 które(-a) w dniu wystawienia niniejszego świadectwa było(-a)(-y) wolne(-a) od wysoce i nisko zjadliwej grypy ptaków, zgodnie z definicją w rozporządzeniu (WE) nr 798/2008;]</p> <p>(<sup>3</sup>) albo [II.1.4.1 które(-a) w dniu wystawienia niniejszego świadectwa było(-a)(-y) wolne(-a) od wysoce zjadliwej grypy ptaków, zgodnie z definicją w rozporządzeniu (WE) nr 798/2008, i pochodzą ze stad rodzicielskich trzymany w zakładzie:</p> <p>(a) w którym nisko zjadliwa grypa ptaków nie występowała w ciągu ostatnich 30 dni przed zebraniem jaj;</p> <p>(b) znajdującym się na obszarze, który nie jest objęty przez właściwy organ ograniczeniami weterynaryjnymi w związku z wystąpieniem ogniska nisko zjadliwej grypy ptaków, a w każdym przypadku w promieniu 1 km wokół którego w ciągu ostatnich 30 dni przed zebraniem jaj w żadnym zakładzie nie występowała nisko zjadliwa grypa ptaków;</p> <p>(c) niemającym powiązania epidemiologicznego z zakładem, w którym w ciągu ostatnich 30 dni przed zebraniem jaj występowała nisko zjadliwa grypa ptaków;]</p> <p>II.1.5 pochodzą ze stad rodzicielskich, które:</p> <p>(<sup>3</sup>) [nie zostały zaszczepione przeciwko ptasiej grypie;]</p> <p>(<sup>3</sup>) albo [zostały zaszczepione przeciwko ptasiej grypie w ramach programu szczepień zgodnego z rozporządzeniem (WE) nr 798/2008 przy użyciu:</p> <p>.....</p> <p>(nazwa i rodzaj użytej(-ych) szczepionki(-ek))</p> <p>w wieku .....tygodni;]</p> <p>II.1.6 pochodzą ze stad, które:</p> <p>(a) zostały zbadane na dzień wystawienia niniejszego świadectwa i nie wykazały żadnych klinicznych objawów ani podstaw do podejrzeń jakiegokolwiek choroby;</p> <p>(b) przez co najmniej sześć tygodni bezpośrednio przed przywozem do Wielkiej Brytanii były trzymane w zakładzie(-ach) określonym(-ych) w rubryce I.11 części I, zatwierdzonym(-ych) urzędowo zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równoważne wymaganiom określonym w załączniku II do dyrektywy 2009/158/WE:</p>		

Część II: Poświadczenia	<b>II. Informacje zdrowotne</b>	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. UNN																																					
	<p>- dla którego(-ych) zatwierdzenie nie zostało zawieszono ani wycofane;</p> <p>- który(-e) nie podlega(-ją) żadnym ograniczeniom dotyczącym zdrowia zwierząt;</p> <p>- wokół którego(-ych) w promieniu 10 km, włączając, w stosownych przypadkach, terytorium państwa sąsiedniego, w ciągu co najmniej ostatnich 30 dni nie wystąpiły ogniska wysoce zjadliwej grypy ptaków ani rzekomego pomoru drobiu;</p> <p>(c) w okresie, o którym mowa w lit. b), nie miały kontaktu z drobiem niespełniającym wymagań określonych w niniejszym świadectwie lub z dzikim ptactwem;</p> <p>(d) były objęte programem nadzoru pod kątem występowania następujących czynników chorobotwórczych:</p> <p>(<sup>3</sup>) [Salmonella Pullorum, S. Gallinarum i Mycoplasma gallisepticum (kury);]</p> <p>(<sup>3</sup>) albo [Salmonella arizonae (serogrupa O:18(K)), S. Pullorum i S. Gallinarum, Mycoplasma meleagridis i M. gallisepticum (indyki);]</p> <p>(<sup>3</sup>) albo [Salmonella Pullorum i S. Gallinarum (perliczki, przepiórki, bażanty, kuropatwy i kaczk);]</p> <p>zgodnie z rozdziałem III załącznika II do dyrektywy 2009/158/WE i nie stwierdzono w nich zakażenia ani nie wykazują one podstaw do podejrzeń o zakażenie wyżej wymienionymi bakteriami;</p> <p>(<sup>3</sup>) [(e) nie zostały zaszczepione przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu;]</p> <p>(<sup>3</sup>) albo [(e) zostały zaszczepione przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Oznakowanie stada</th> <th style="width: 10%;">Wiek ptaków</th> <th style="width: 15%;">Data szczepienia [dd/mm/rrrr]</th> <th style="width: 30%;">Nazwa i rodzaj (żywy czy inaktywowany) szczepu wirusa rzekomego pomoru drobiu użytego w szczepionce lub szczepionkach</th> <th style="width: 10%;">Numer partii</th> <th style="width: 20%;">Nazwa i producent szczepionki</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">]</p> <p>(<sup>7</sup>) lub (f) zostały zaszczepione przy użyciu urzędowo zatwierdzonych szczepionek:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Oznakowanie stada</th> <th style="width: 10%;">Wiek ptaków</th> <th style="width: 15%;">Data szczepienia [dd/mm/rrrr]</th> <th style="width: 15%;">Zaszczepione przeciwko</th> <th style="width: 10%;">Numer partii</th> <th style="width: 35%;">Nazwa, producent i rodzaj urzędowo zatwierdzonych szczepionek</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">]</p> <p>(<sup>8</sup>) II.1.7 zostały oznaczone zgodnie z pkt I.28 niniejszego świadectwa przy użyciu ..... (tusz kolorowy);</p> <p>II.1.8 zostały odkażone zgodnie z moimi instrukcjami, przy użyciu ..... (nazwa produktu i substancji czynnej) przez ..... (czas w minutach);</p> <p>II.1.9 zostały zebrane od ..... (dd/mm/rrrr) do ..... (dd/mm/rrrr);</p> <p>II.1.10 zostały zbadane na dzień wystawienia niniejszego świadectwa i nie wykazały żadnych klinicznych objawów ani podstaw do podejrzeń jakiegokolwiek choroby.</p> <p><b>II.2. Dodatkowe gwarancje dotyczące zdrowia publicznego</b></p> <p>(<sup>5</sup>)II.2.1 W stosunku do rodzicielskiego stada pochodzenia zastosowano program zwalczania salmonelli, o którym mowa w art. 10 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymagania w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek, określone rozporządzeniem (WE) nr 1177/2006, a ponadto poddano to stado rodzicielskie badaniom na obecność serotypów Salmonella mających znaczenie dla zdrowia publicznego:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">Oznakowanie stada</th> <th rowspan="2" style="width: 20%;">Wiek ptaków</th> <th rowspan="2" style="width: 25%;">Data ostatniego pobrania próbki ze stada, dla której znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]</th> <th colspan="2" style="width: 30%;">Wynik wszystkich próbek ze stada (<sup>6</sup>):</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">dodatni</th> <th style="width: 15%;">ujemny</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">]</p>					Oznakowanie stada	Wiek ptaków	Data szczepienia [dd/mm/rrrr]	Nazwa i rodzaj (żywy czy inaktywowany) szczepu wirusa rzekomego pomoru drobiu użytego w szczepionce lub szczepionkach	Numer partii	Nazwa i producent szczepionki							Oznakowanie stada	Wiek ptaków	Data szczepienia [dd/mm/rrrr]	Zaszczepione przeciwko	Numer partii	Nazwa, producent i rodzaj urzędowo zatwierdzonych szczepionek							Oznakowanie stada	Wiek ptaków	Data ostatniego pobrania próbki ze stada, dla której znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]	Wynik wszystkich próbek ze stada ( <sup>6</sup> ):		dodatni	ujemny				
Oznakowanie stada	Wiek ptaków	Data szczepienia [dd/mm/rrrr]	Nazwa i rodzaj (żywy czy inaktywowany) szczepu wirusa rzekomego pomoru drobiu użytego w szczepionce lub szczepionkach	Numer partii	Nazwa i producent szczepionki																																			
Oznakowanie stada	Wiek ptaków	Data szczepienia [dd/mm/rrrr]	Zaszczepione przeciwko	Numer partii	Nazwa, producent i rodzaj urzędowo zatwierdzonych szczepionek																																			
Oznakowanie stada	Wiek ptaków	Data ostatniego pobrania próbki ze stada, dla której znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]	Wynik wszystkich próbek ze stada ( <sup>6</sup> ):																																					
			dodatni	ujemny																																				

<b>Część II: Poświadczenia</b>	<b>II. Informacje zdrowotne</b>	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. UNN
	<p>(<sup>5</sup>) [II.2.2 W ramach programu zwalczania, o którym mowa w pkt II.2.1, nie wykryto Salmonella Enteritidis ani Salmonella Typhimurium.]</p> <p><b>II.3. Dodatkowe gwarancje dotyczące zdrowia zwierząt</b></p> <p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, zaświadczam ponadto, że:</p> <p>(<sup>10</sup>) [II.3.1 jaja wylęgowe opisane w niniejszym świadectwie zostały zebrane w stadach drobiu rozplodowego, który został zbadany zgodnie z sekcją I pkt 8 w załączniku III do rozporządzenia (WE) nr 798/2008.]</p> <p><b>II.4. Dodatkowe wymogi zdrowotne</b></p> <p>(<sup>7</sup>) [Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, zaświadczam ponadto, że:</p> <p>mimo że stosowanie szczepionek przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu, które nie spełniają szczególnych wymagań załącznika VI (II) do rozporządzenia (WE) nr 798/2008, nie jest zakazane:</p> <p>(<sup>2</sup>)(<sup>3</sup>) [na terytorium o kodzie ..... ;]  (<sup>3</sup>)(<sup>4</sup>) albo [w kompartencie(-ach) ..... ;]</p> <p>drób, od którego pochodzą jaja wylęgowe:</p> <p>(a) przez co najmniej 12 poprzednich miesięcy nie był szczepiony takimi szczepionkami;</p> <p>(b) pochodzi ze stada lub stad, które zostały zbadane w kierunku rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa, przeprowadzonego w laboratorium urzędowym nie wcześniej niż 14 dni przed wysyłką na losowo wybranej próbie wymazów z kloaki co najmniej 60 ptaków z każdego odnośnego stada i w których nie stwierdzono obecności paramyksowirusów ptaków o indeksie patogenności domózgowej (ICPI) przekraczającym 0,4;</p> <p>(c) podczas ostatnich 60 dni poprzedzających wysyłkę nie miał kontaktu z drobiem niespełniającym warunków określonych w lit. a) i b);</p> <p>(d) był trzymany w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 14 dni, o którym mowa w lit. b).]</p> <p><b>II.5. Zaświadczenie dotyczące transportu zwierząt</b></p> <p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, zaświadczam ponadto, że:</p> <p>II.5.1 jaja wylęgowe są transportowane w idealnie czystych, dotychczas nieużywanych skrzyniach jednorazowego użytku, które:</p> <p>(a) zawierają tylko jaja wylęgowe tego samego gatunku, kategorii i typu, pochodzące z tego samego zakładu;</p> <p>(b) są opatrzone następującymi informacjami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- słowo »wylęgowe«,</li> <li>- nazwa państwa, terytorium, strefy lub grupy, z której pochodzi przesyłka,</li> <li>- odnośny gatunek drobiu,</li> <li>- liczba jaj,</li> <li>- kategoria i typ produkcji, do jakiej są przeznaczone,</li> <li>- nazwa, adres i numer identyfikacyjny zakładu produkcyjnego,</li> <li>- numer identyfikacyjny zakładu pochodzenia,</li> <li>- państwo przeznaczenia w Wielkiej Brytanii;</li> </ul> <p>(c) są zamknięte zgodnie z instrukcjami właściwego organu w taki sposób, aby uniknąć jakiegokolwiek możliwości zamiany ich zawartości;</p> <p>II.5.2 kontenery i pojazdy, w których przewożono skrzynie, o których mowa powyżej, zostały oczyszczone i odkażone przed załadunkiem zgodnie z instrukcjami właściwego organu.</p>		

<b>Część II: Poświadczenia</b>	<b>II. Informacje zdrowotne</b>	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. UNN
	<p><b>Uwagi:</b></p> <p>(*) Państwa objęte przejściowymi wymaganiami importowymi obejmują: państwa członkowskie UE, Lichtenstein, Norwegię i Szwajcarię.</p> <p>Odniesienia do Wielkiej Brytanii w niniejszym świadectwie dotyczą także Wysp Normandzkich i Wyspy Man.</p> <p>Odniesienia do prawodawstwa Unii Europejskiej zawarte w niniejszym świadectwie dotyczą bezpośrednio przepisów UE, które zostały utrzymane w Wielkiej Brytanii (utrzymane prawodawstwo UE jak zdefiniowano w Umowie Wyjścia z 2018 r.).</p> <p><b>Część I:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Rubryka I.8: w razie potrzeby podać kod strefy lub kompartementu pochodzenia, zgodnie z definicją kodu w kolumnie 2 części 1 załącznika I do rozporządzenia (WE) nr 798/2008.</li> <li>– Rubryka I.11: nazwa, adres i numer identyfikacyjny zakładu reprodukcyjnego.</li> <li>– Rubryka I.15: podać numer(-y) rejestracyjny(-e) wagonów kolejowych i samochodów ciężarowych, nazwy statków oraz, o ile są znane, numery lotów samolotów. W przypadku transportu w kontenerach lub skrzyniach ich łączną liczbę, numery rejestracyjne oraz numery seryjne plomb, jeśli występują, należy podać w rubryce I.23.</li> <li>– Rubryka I.25 (Kategoria): wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/młode kury nioski/indyjskie jaja konsumpcyjne/inne; (system identyfikacji i numer identyfikacyjny): wprowadzić oznaczenie jaj.</li> </ul> <p><b>Część II:</b></p> <p>(<sup>1</sup>) Dla jaj wylęgowych drobiu, zgodnie z definicją w rozporządzeniu (WE) nr 798/2008, z wyjątkiem ptaków bezgrzebieniowych.</p> <p>(<sup>2</sup>) Kod terytorium zamieszczony w kolumnie 2 części 1 załącznika I do rozporządzenia (WE) nr 798/2008.</p> <p>(<sup>3</sup>) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(<sup>4</sup>) Podać nazwę kompartementu(-ów).</p> <p>(<sup>5</sup>) Niniejsza gwarancja ma zastosowanie jedynie do drobiu należącego do gatunku Gallus gallus oraz indyków.</p> <p>(<sup>6</sup>) Zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada rodzicielskiego: Salmonella Infantis, Salmonella Virchow oraz Salmonella Hadar.</p> <p>(<sup>7</sup>) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(<sup>8</sup>) W momencie wysyłki jaja muszą zostać indywidualnie oznaczone zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 617/2008, z podaniem numeru identyfikacyjnego zakładu reprodukcyjnego, nieusuwalnym czarnym tuszem; takie oznaczenia muszą być czytelne i podane w języku angielskim.</p> <p>(<sup>9</sup>) W przypadku państw lub terytoriów oznaczonych literą »N« w kolumnie 6 części 1 załącznika I do rozporządzenia (WE) nr 798/2008 oznacza to, wyłącznie w odniesieniu do jaj wylęgowych drobiu z wyłączeniem ptaków bezgrzebieniowych (HEP), że w przypadku wystąpienia ogniska rzekomego pomoru drobiu, zgodnie z definicją w rozporządzeniu (WE) nr 798/2008, kod państwa lub kod terytorium jest w dalszym ciągu używany, jednak wyklucza się wszystkie obszary objęte w dniu wydania niniejszego świadectwa urzędowymi ograniczeniami danego państwa trzeciego w związku z rzekomym pomorem drobiu.</p> <p>(<sup>10</sup>) Niniejsza gwarancja jest wymagana wyłącznie dla jaj wylęgowych pochodzących z państw, terytoriów lub stref oznaczonych jako »X« w kolumnie 5 części 1 załącznika I do rozporządzenia (WE) nr 798/2008.</p>		

	Niniejsze świadectwo jest ważne przez 10 dni.	
	Urzędowy lekarz weterynarii:	
	Nazwisko (drukowanymi literami):	Kwalifikacje i tytuł:
	Data:	Podpis:
	Pieczęć:	