

Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przywozu psów, kotów i fretek GBHC157E

PAŃSTWO: Państwa objęte tymczasowymi wymaganiami importowymi (\*)

Świadectwo zdrowia do Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man

<b>Część 1: Dane przesyłki</b>	1.1. Nadawca Nazwa Adres		1.2. Numer referencyjny świadectwa		1.2.a. UNN			
	Państwo		1.3. Odpowiedzialna władza centralna					
	Telefon		1.4. Odpowiedzialna władza lokalna					
	1.5. Odbiorca Nazwa Adres		1.6.					
	Państwo Telefon							
	1.7. Kraj pochodzenia		Kod ISO	1.8.		1.9. Kraj przeznaczenia	Kod ISO	
						1.10. Region przeznaczenia	Kod	
	1.11. Miejsce pochodzenia				1.12 Miejsce przeznaczenia			
	Nazwa		Numer zatwierdzenia		Nazwa		Numer zatwierdzenia	
	Adres				Adres			
	Nazwa		Numer zatwierdzenia					
	Adres							
	Nazwa		Numer zatwierdzenia					
	Adres							
	1.13. Miejsce załadunku				1.14. Data wyjazdu			
1.15. Środki transportu				1.16. Punkt kontroli granicznej w Wielkiej Brytanii, na Wyspach Normandzkich lub na Wyspie Man				
Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/>				1.17.				
Samochód <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>								
Oznakowanie: Dokumenty towarzyszące:								
1.18. Opis towaru					1.19. Kod towaru (HS) <b>010619</b>			
					1.20. Ilość			
1.21.					1.22. Liczba opakowań			
1.23. Nr plomby/kontenera/pojemnika					1.24.			
1.25. Cel certyfikacji								
Inne <input type="checkbox"/> Zwierzęta domowe <input type="checkbox"/> Zatwierdzone jednostki <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)		System identyfikacji		Numer identyfikacyjny		Data urodzenia [dd/mm/yyyy]		

PAŃSTWO: Państwa objęte tymczasowymi wymaganiami

Psy, koty, fretki

importowymi (\*)

<b>Część II: Poświadczenia</b>	<b>II. Informacje dot. zdrowia</b>	I.2. Numer referencyjny świadectwa	I.2.a UNN																																																													
	<p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii ..... (wpisać nazwę państwa trzeciego), niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w rubryce I.28:</p> <p>II.1. pochodzą z gospodarstw lub przedsiębiorstw opisanych w rubryce I.11, które zostały zarejestrowane przez właściwy organ i nie podlegają żadnemu zakazowi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w których zwierzęta poddawane są regularnym badaniom i które spełniają wymogi zapewniające dobrostan posiadanych zwierząt;</p> <p>II.2. nie wykazywały żadnych objawów chorób i były w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu w momencie badania przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ w okresie 48 godzin przed wysyłką;</p> <p>(<sup>1</sup>) II.3. są przeznaczone do jednostki, instytutu lub ośrodka opisanych w rubryce I.12 i zatwierdzonych zgodnie z załącznikiem C do dyrektywy Rady 92/65/EWG oraz pochodzą z terytorium lub państwa trzeciego wymienionych w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013;]</p> <p>(<sup>1</sup>) albo II.3. miały co najmniej 12 tygodni w momencie szczepienia przeciwko wściekliźnie, a od zakończenia pierwotnego szczepienia przeciwko wściekliźnie (<sup>2</sup>) przeprowadzonego zgodnie z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w załączniku III do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013 upłynęło co najmniej 21 dni, a wszelkie późniejsze ponowne szczepienia zostały przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia (<sup>3</sup>), oraz</p> <p>(<sup>1</sup>) [pochodzą z terytorium lub państwa trzeciego wymienionego w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013 lub planowany jest ich przewóz tranzytem przez takie terytorium lub państwo trzecie, a szczegóły dotyczące obecnego szczepienia przeciwko wściekliźnie przedstawiono w kolumnach od 1 do 7 poniższej tabeli;]</p> <p>(<sup>1</sup>) albo [pochodzą z terytorium lub państwa trzeciego wymienionego w części 1 załącznika II do rozporządzenia Komisji (UE) nr 206/2010 lub wymienionego bez wskazania ograniczenia czasowego w załączniku I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659 lub planowany jest ich przewóz tranzytem przez takie terytorium lub państwo trzecie oraz</p> <p>— szczegóły dotyczące obecnego szczepienia przeciwko wściekliźnie przedstawiono w kolumnach od 1 do 7 poniższej tabeli oraz</p> <p>— badanie poziomu przeciwciał przeciwko wściekliźnie metodą miareczkowania (<sup>4</sup>), przeprowadzone na próbkach krwi pobranych przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ nie wcześniej niż 30 dni od poprzedniego szczepienia i co najmniej trzy miesiące przed datą wydania niniejszego świadectwa, wykazało miano przeciwciał równe lub większe niż 0,5 IU/ml (<sup>5</sup>), wszelkie późniejsze ponowne szczepienia zostały przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia, a datę pobrania próbek do badania reakcji odpornościowej przedstawiono w kolumnie 8 poniższej tabeli;]</p>																																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Transponder lub tatuaż</th> <th rowspan="2">Data szczepienia [dd/mm/rrrr]</th> <th rowspan="2">Nazwa i producent szczepionki</th> <th rowspan="2">Numer partii</th> <th colspan="2">Ważność szczepienia</th> <th rowspan="2">Data pobrania próbki krwi [dd/mm/rrrr]</th> </tr> <tr> <th>Kod alfa-numeryczny zwierzęcia</th> <th>Data wszczepienia/wykonalności lub odczytu (<sup>6</sup>) [dd/mm/rrrr]</th> <th>Od [dd/mm/rrrr]</th> <th>Do [dd/mm/rrrr]</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Transponder lub tatuaż		Data szczepienia [dd/mm/rrrr]	Nazwa i producent szczepionki	Numer partii	Ważność szczepienia		Data pobrania próbki krwi [dd/mm/rrrr]	Kod alfa-numeryczny zwierzęcia	Data wszczepienia/wykonalności lub odczytu ( <sup>6</sup> ) [dd/mm/rrrr]	Od [dd/mm/rrrr]	Do [dd/mm/rrrr]	1	2	3	4	5	6	7	8																																											
Transponder lub tatuaż		Data szczepienia [dd/mm/rrrr]	Nazwa i producent szczepionki				Numer partii	Ważność szczepienia		Data pobrania próbki krwi [dd/mm/rrrr]																																																						
Kod alfa-numeryczny zwierzęcia	Data wszczepienia/wykonalności lub odczytu ( <sup>6</sup> ) [dd/mm/rrrr]			Od [dd/mm/rrrr]	Do [dd/mm/rrrr]																																																											
1	2	3	4	5	6	7	8																																																									

<b>Część II: Poświadczenia</b>	<b>II. Informacje dot. zdrowia</b>	I.2. Numer referencyjny świadectwa	I.2.a UNN																										
	<p>(<sup>1</sup>) [II.4. są psami przeznaczonymi do Wielkiej Brytanii i były leczone przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i>, a szczegółowe informacje dotyczące leczenia przeprowadzonego przez lekarza weterynarii przeprowadzającego leczenie zgodnie z art. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2018/772 (<sup>7</sup>) (<sup>8</sup>) przedstawiono w poniższej tabeli:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu psa</th> <th colspan="2">Leczenie przeciwko Echinococcus</th> <th>Lekarz weterynarii prowadzący leczenie</th> </tr> <tr> <th>Nazwa i producent produktu</th> <th>Data [dd/mm/rrrr] i godzina leczenia [00:00]</th> <th>Imię i nazwisko wielkimi literami, pieczęć i podpis</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>(<sup>1</sup>) albo [II.4. psy będące częścią przesyłki nie były leczone przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i>.]</p> <p><b>Uwagi</b></p> <p>Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wydania go przez urzędowego lekarza weterynarii. W przypadku transportu morskiego ten okres 10 dni zostaje przedłużony o dodatkowy okres odpowiadający czasowi trwania podróży drogą morską.</p> <p>(*) Państwa objęte tymczasowymi wymaganiami importowymi to: państwa członkowskie UE; Lichtenstein; Norwegia i Szwajcaria.</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>Odniesienia do Wielkiej Brytanii w niniejszym świadectwie dotyczą także Wysp Normandzkich i Wyspy Man.</p> <p><b>Część I:</b></p> <p>Rubryka I.11: <i>Miejsce pochodzenia</i>: nazwa i adres zakładu wysyłki. Należy podać numer zatwierdzenia lub rejestracji.</p> <p>Rubryka I.12: <i>Miejsce przeznaczenia</i>: obowiązkowe, jeśli zwierzęta przeznaczone są do jednostki, instytutu lub ośrodka zatwierdzonych zgodnie z załącznikiem C do dyrektywy Rady 92/65/EWG.</p> <p>Rubryka I.16: Nie używać tego pola do końca etapowego okresu przejściowego.</p> <p>Rubryka I.25: <i>Cel certyfikacji</i>: należy wybrać:</p> <p>„Zwierzęta domowe” w przypadku przemieszczania psów (<i>Canis lupus familiaris</i>), kotów (<i>Felis silvestris catus</i>) lub fretek (<i>Mustela putorius furo</i>) zgodnie z art. 5 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013;</p> <p>„Zatwierdzone jednostki” w przypadku przemieszczania psów, kotów i fretek zgodnie z art. 13 dyrektywy Rady 92/65/EWG do zatwierdzonych jednostek, instytutów lub ośrodków określonych w art. 2 lit. c) tej dyrektywy;</p> <p>„Inne” w przypadku przemieszczania psów, kotów i fretek zgodnie z art. 10 dyrektywy Rady 92/65/EWG.</p> <p>Rubryka I.28: <i>System identyfikacji</i>: należy wybrać transponder albo tatuaż.</p> <p><i>Numer identyfikacyjny</i>: należy podać kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu.</p>			Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu psa	Leczenie przeciwko Echinococcus		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																			
Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu psa	Leczenie przeciwko Echinococcus		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																										

<b>Część II: Poświadczenia</b>	<b>II. Informacje dot. zdrowia</b>	I.2. Numer referencyjny świadectwa	I.2.a UNN
	<p><b>Część II:</b></p> <p>(<sup>1</sup>) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(<sup>2</sup>) Każde ponowne szczepienie należy uznać za szczepienie pierwotne, jeżeli nie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia.</p> <p>(<sup>3</sup>) Uwierzytelniony odpis szczegółowych informacji dotyczących oznakowania i szczepienia odnośnych zwierząt dołącza się do świadectwa.</p> <p>(<sup>4</sup>) Badanie poziomu przeciwciał przeciw wściekliznie metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— musi zostać przeprowadzone na próbce pobranej przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ co najmniej 30 dni po dacie szczepienia oraz trzy miesiące przed datą przywozu,</li> <li>— musi wykazać poziom przeciwciał neutralizujących wirusa wścieklizny w surowicy krwi równy lub wyższy niż 0,5 IU/ml,</li> <li>— musi zostać przeprowadzone przez laboratorium zatwierdzone zgodnie z art. 3 decyzji Rady 2000/258/WE (wykaz zatwierdzonych laboratoriów jest dostępny pod adresem: <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm</a>),</li> <li>— nie musi być ponawiane na zwierzęciu, które po przejściu tego badania z zadowalającymi wynikami zostało ponownie zaszczepione przeciwko wściekliznie w okresie ważności poprzedniego szczepienia.</li> </ul> <p>Uwierzytelniony odpis urzędowego sprawozdania z zatwierdzonego laboratorium na temat wyników badań na obecność przeciwciał przeciw wściekliznie, o których mowa w pkt II.3, należy dołączyć do świadectwa.</p> <p>(<sup>5</sup>) Przez poświadczenie tego wyniku urzędowy lekarz weterynarii potwierdza, że sprawdził, w miarę swoich możliwości i w stosownych przypadkach przez kontakt z laboratorium wskazanym w sprawozdaniu, autentyczność sprawozdania laboratoryjnego na temat wyników badania poziomu przeciwciał metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.</p> <p>(<sup>6</sup>) W związku z przypisem (<sup>3</sup>) oznakowanie odnośnych zwierząt przez wszczepienie transpondera lub za pomocą wyraźnie czytelnego tatuażu wykonanego przed dniem 3 lipca 2011 r. musi zostać zweryfikowane przed dokonaniem jakiegokolwiek wpisu w niniejszym świadectwie i zawsze musi poprzedzać wszelkie szczepienia lub, w stosownych przypadkach, badania przeprowadzane na tych zwierzętach.</p> <p>(<sup>7</sup>) Leczenie przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i>, o którym mowa w pkt II.4, musi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— być prowadzone przez lekarza weterynarii w okresie nie dłuższym niż 120 godzin i nie krótszym niż 24 godziny przed terminem planowanego wjazdu psów do Wielkiej Brytanii,</li> <li>— polegać na podaniu zatwierdzonego produktu leczniczego zawierającego odpowiednią dawkę prazykwantelu lub substancji farmakologicznie czynnych, w odniesieniu do których potwierdzono, że stosowane osobno lub w połączeniu zmniejszają nasilenie kolonizacji dojrzałymi i niedojrzałymi postaciami jelitowymi <i>Echinococcus multilocularis</i> u odnośnych gatunków żywicieli.</li> </ul> <p>(<sup>8</sup>) Tabela, o której mowa w pkt II.4, musi zostać wykorzystana do udokumentowania szczegółowych informacji dotyczących dalszego leczenia, jeśli jest ono prowadzone po dacie podpisania świadectwa, a przed terminem planowanego wjazdu do Wielkiej Brytanii.</p>		
<p>Urzędowy lekarz weterynarii</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami) <span style="float: right;">Kwalifikacje i tytuł:</span></p> <p>Data: <span style="float: right;">Podpis:</span></p> <p>Pieczęć:</p>			