

Part I: Details of consignment	I.1. Consignor Name _____ Address _____ Country _____ ISO Code _____			I.2. IMSOC Reference Specimen not to be used for exports from EU I.2.a. Local Reference _____															
	I.5. Consignee Name _____ Address _____ Country _____ ISO Code _____			I.3. Central competent authority _____ I.4. Local competent authority _____															
	I.7. Country of origin _____ ISO Code _____		I.9. Country of destination _____ ISO Code _____																
	I.8. Region of origin _____ Code _____		I.10. Region of destination _____ Code _____																
	I.11. Place of Dispatch Name _____ Address _____ Approval Number _____ Country _____ ISO Code _____			I.12. Place of destination Name _____ Address _____ Approval Number _____ Country _____ ISO Code _____															
	I.13. Place of Loading Name _____ Address _____ Approval Number _____ Country _____ ISO Code _____			I.14. Date and time of departure _____															
	I.15. Means of Transport <table border="1"> <tr><td>Mode</td><td>International transport document</td><td>Identification</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>			Mode	International transport document	Identification													I.16 Entry Point _____
	Mode	International transport document	Identification																
	I.18. Transport conditions Ambient <input type="checkbox"/>			I.17. Accompanying documents Commercial document reference _____ Date of issue _____ Country _____ Place of issue _____															
	I.19. Container No / Seal No _____																		
	I.20. Certified as Category 3 fish oil/fish meal for detoxification according to Regulation 2015/786 <input type="checkbox"/> Consignments according to Regulation No 999/2001 <input type="checkbox"/> Technical use <input type="checkbox"/> Production <input type="checkbox"/> Production of petfood <input type="checkbox"/> Breeding <input type="checkbox"/> Slaughter <input type="checkbox"/> Sales <input type="checkbox"/> Breeding and production <input type="checkbox"/> Circus exhibition <input type="checkbox"/> Approved Bodies <input type="checkbox"/> Transhumance <input type="checkbox"/> Relaying <input type="checkbox"/> Quarantine <input type="checkbox"/> Rodent food <input type="checkbox"/> Competition <input type="checkbox"/> Pet food <input type="checkbox"/> Fattening <input type="checkbox"/> Pets <input type="checkbox"/> Laboratory <input type="checkbox"/> Organic fertilizers <input type="checkbox"/> Registered equidae <input type="checkbox"/> Storage <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Pollination <input type="checkbox"/> Human consumption <input type="checkbox"/> Pharmaceutical use <input type="checkbox"/> Further process <input type="checkbox"/> Game Restocking <input type="checkbox"/> Animal Feedingstuff <input type="checkbox"/> Artificial reproduction <input type="checkbox"/> Ornamental bird food <input type="checkbox"/> Unregistered equidae <input type="checkbox"/> Training <input type="checkbox"/> Racing <input type="checkbox"/> Ornamental use/research <input type="checkbox"/>																		
	I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/> Country _____ ISO Code _____ EU Exit Authority _____ BCP code _____ EU Entry Authority _____ BCP code _____			I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/> Country _____ ISO Code _____															
	I.25. Total gross weight _____																		
	I.28. Description of consignment																		
	1. 01 LIVE ANIMALS 0101 Live horses, asses, mules and hinnies																		
Commodity _____		Species _____	Identification system _____	Identification number _____															
Gender _____																			

Part II: Certification	II. Health information		
	I, the undersigned official veterinarian, certify the following:		
	II.1.	(insert EU Member State or region of origin and transit on which the animal was resident in the last 90 days) has been officially recognised by the World Organisation for Animal Health (OIE) as a country or zone free from African horse sickness (AHS) and no cases of dourine (<i>Trypanosoma equiperdum</i>) have been reported during the period of six months prior to export.	
	II.2.	During the last 90 days prior to loading, there has been no clinical evidence of the following diseases on the holdings on which the animal was resident and on the neighbouring holdings: equine infectious anaemia, equine encephalomyelitis (Eastern, Western and Venezuelan), vesicular stomatitis, rabies, glanders (<i>Burkholderia mallei</i>) and Japanese encephalitis.	
	II.3.	During the last 90 days prior to loading, there has been no clinical evidence of equine piroplasmosis (<i>Babesia caballi</i> and <i>Theileria equi</i>), surra (<i>Trypanosoma evansi</i>), equine influenza, equine viral arteritis, equine rhinopneumonitis or strangles (<i>Streptococcus equi</i>), on the holdings on which the animal was resident.	
	II.4.	The animal meets the following conditions:	
	II.4.1.	during the 30 days prior to loading it has not shown signs of diseases transmissible to equidae;	
	II.4.2.	it was subjected to an agar gel immunodiffusion test (Coggins test) or a cELISA for equine infectious anaemia carried out with negative result on a sample of blood taken during the last 30 days prior to loading(2);	
	(1)either	○ [II.4.3. it comes from a country or part of the territory of a country in which Venezuelan equine encephalomyelitis has not occurred during the last 2 years;]	
	(1)or	○ [II.4.3. it comes from a country or part of the territory of a country in which cases of Venezuelan equine encephalomyelitis have occurred during the past 2 years and was subjected to at least one of the serological tests described in the most recent edition of the OIE Terrestrial Manual, for the detection of antibodies against the circulating Venezuelan equine encephalomyelitis virus(es), carried out with the required negative result(s) on a sample of blood taken during the last 30 days prior to loading(2);]	
II.4.4.	it was vaccinated against equine influenza using an inactivated vaccine applied between 90 and 30 days prior to loading(3); ;(enter name of the product and date of vaccination)		
II.4.5.	it was subjected to a complement fixation test or an ELISA for glanders (<i>Burkholderia mallei</i>) carried out with negative result at a serum dilution of 1 in 5 on a sample taken during the last 30 days prior to loading(2);		
(1)either	○ [II.4.6. it was vaccinated against equine rhinopneumonitis (equine herpes virus type I) not more than 12 months and at least 30 days prior to loading(3); (enter type of vaccine and date of vaccination)]		
(1)or	○ [II.4.6. it was subjected to a serum neutralisation test for equine rhinopneumonitis (equine herpes virus type I) with a result of no greater than 1:8]		
II.4.7.	it was subjected to a complement fixation test for dourine at a dilution of 1 in 10 carried out with negative results on samples of blood taken within 21 days before export.		
II.4.8.	it was subjected to an ELISA or indirect immunofluorescence test for the detection of antibodies against equine piroplasmosis (<i>Babesia caballi</i> and <i>Theileria equi</i>) carried out with negative result on a blood sample taken during the last 30 days prior to loading(2);		
(1)either	○ [II.4.10. it is an uncastrated male animal older than 2 years of age and was subjected to an agent identification test for contagious equine metritis (<i>Taylorella equigenitalis</i>) carried out on samples taken during the last 30 days prior to loading on two occasions not less than 7 days apart from the urethra, urethral fossa, urethral sinuses and from the prepuce or pre-ejaculate fluid;]		
(1)or	○ [II.4.10. it is a female animal older than 18 months of age and was subjected to an agent identification test for contagious equine metritis (<i>Taylorella equigenitalis</i>) carried out on samples taken during the last 30 days prior to loading on two occasions not less than 7 days apart from clitorial fossa and sinuses after prior washing of the perineum;]		

Part II: Certification	II. Health information	
	<p>(1)or <input type="radio"/> [II.4.10. it is an equine animal other than a female animal older than 18 months of age and an uncastrated male animal older than 2 years of age]</p> <p>(1)or <input type="radio"/> [II.4.11. it is an uncastrated male equine animal and</p> <p>(1)either <input type="radio"/> [was subjected to a serum neutralisation test for equine viral arteritis carried out with negative result at a serum dilution of 1 in 4 on a sample of blood taken during the last 21 days prior to loading(2);]</p> <p>(1)or <input type="radio"/> [was subjected to an agent identification test for equine arteritis virus (virus isolation test or PCR) carried out with negative results in each case on semen collected during the last 21 days prior to loading on two occasions with an interval of not more than 21 days(2);]</p> <p>(1)or <input type="radio"/> [is older than 2 years of age, was subjected to a serum neutralisation test for equine viral arteritis carried out with a certified negative result on a blood sample, was then immediately vaccinated and has been regularly revaccinated according to the recommendations of the manufacturer of the vaccine</p> <p style="margin-left: 20px;">(enter type of vaccine and date of vaccination);]</p> <p>(1)or <input type="radio"/> [is younger than 2 years of age and was at the age of 180 to 270 days vaccinated against equine arteritis virus and regularly revaccinated according to the recommendations of the manufacturer of the vaccine</p> <p style="margin-left: 20px;">(enter type of vaccine and date of vaccination);]]</p> <p>II.4.12. it was subjected to an equine IgM capture ELISA for West Nile Fever carried out with negative result at a serum dilution of 1/400 on a sample taken during the last 30 days prior to loading(2);</p> <p>II.5. The animal is transferred from the holding to the place of loading under the supervision of an official veterinarian who verifies that it takes place in cleaned and disinfected vehicles, without coming into contact with animals that were not intended for temporary export with them.</p> <p>II.6. Arrangements have been made to protect the health and the welfare of the animal during transport.</p> <p>II.7. The animal was examined today and was found free of clinical signs of diseases transmissible to equidae.</p>	
Notes		
Part I	<p>Box I.25.:Species: Select "Equus caballus".</p> <p>Identification mark: Specify the identification mark (i.e. tag, tattoos, brand, chip, transponder) and the anatomic place used in the animal;</p> <p>Identification number: Specify the identification number which shall clearly identify the equine animal and the issuing body which issued the identification document and shall be compatible with the universal equine life number (UELN);</p> <p>Age: Date of birth (dd/mm/yy).</p> <p>Sex (M = male, F = female, C = castrated).</p>	
Part II	<p>(1) Delete as appropriate.</p> <p>(2) The required diagnostic tests must be carried out in officially recognised laboratories of the EU. The laboratory test report must be attached to this certificate and must state the results of the tests carried out and the techniques used.</p> <p>(3) The animals must not be immunised with live-germ vaccines, except for vaccines against the herpes virus type I, where applicable.</p> <ul style="list-style-type: none"> · The signature and the stamp must be in a different colour to that of the printing. · The certificate must be issued in Spanish and in the language of the EU Member State of origin. 	
Certifying Officer	Name (in capital letters) Date of signature Stamp	Qualification and title Signature

Část I	I.1. Odesilatel Název Adresa Země	Kód ISO	I.2. Referenční číslo IMSOC Specimen not to be used for exports from EU I.2.a. Local Reference	
	I.5. Příjemce Název Adresa Země	Kód ISO	I.3. Ústřední příslušný orgán I.4. Local competent authority	
	I.7. Země původu	Kód ISO	I.9. Country of destination	Kód ISO
	I.8. Region of origin	Kód	I.10. Region určení	Kód
	I.11. Place of Dispatch Název Adresa Číslo schválení Země	Kód ISO	I.12. Místo určení Název Adresa Číslo schválení Země	Kód ISO
	I.13. Místo nakládky Název Adresa Číslo schválení Země	Kód ISO	I.14. Date and time of departure	
	I.15. Dopravní prostředky	I.16 Entry Point		
	Typ Doklad Identifikace			
	I.18. Transport conditions Okolní <input type="checkbox"/>	I.17. Průvodní doklady Referenční číslo obchodního do k ladu Země		
		Datum vydání	Místo vydání	
I.19. Č. kontejneru / č. plomby				
I.20. Certified as Category 3 fish oil/fish meal for detoxification according to Regulation 2015/786 <input type="checkbox"/> Consignments according to Regulation No 999/2001 <input type="checkbox"/> Technické použití <input type="checkbox"/> Porážka <input type="checkbox"/> Schválené orgány <input type="checkbox"/> Rodent food <input type="checkbox"/> Zvířata v zájmovém chovu <input type="checkbox"/> Storage <input type="checkbox"/> Použití pro farmaceutické účely <input type="checkbox"/> Production <input type="checkbox"/> Production of petfood <input type="checkbox"/> Breeding <input type="checkbox"/> Sales <input type="checkbox"/> Breeding and production <input type="checkbox"/> Cirkus/výstava <input type="checkbox"/> Transhumance <input type="checkbox"/> Sádkování <input type="checkbox"/> Karanténa <input type="checkbox"/> Competition <input type="checkbox"/> Krmivo pro domácí zvířata <input type="checkbox"/> Výkrmová <input type="checkbox"/> Laboratory <input type="checkbox"/> Organic fertilizers <input type="checkbox"/> Evidovaní koňovití <input type="checkbox"/> Jiné <input type="checkbox"/> Pollination <input type="checkbox"/> Lidská spotřeba <input type="checkbox"/> Další postup <input type="checkbox"/> Game Restocking <input type="checkbox"/> Krmivo pro zvířata <input type="checkbox"/> Umělé rozmnožování <input type="checkbox"/> Ornamental bird food <input type="checkbox"/> Unregistered equidae <input type="checkbox"/> Training <input type="checkbox"/> Racing <input type="checkbox"/> Ornamental use/research <input type="checkbox"/>				
I.21. For transit through a third country Země _____ Kód ISO _____		I.22. For transit through Member State(s) Země _____ Kód ISO _____		
I.25. Celková hrubá hmotnost				
I.28. Description of consignment 1. 01 ŽIVÁ ZVÍŘATA 0101 Živí koně, osli, muly a mezci				
Komodita		Druh	Identifikační systém	Identifikační číslo
				Věk
Pohlaví				

Part II: Certification	<p>II. Informace týkající se zdraví</p> <p>Já, níže podepsaný úřední veterinární lékař, potvrzuji, že:</p> <p>II.1. _____ (uveďte členský stát EU nebo region původu a tranzitu, ve kterém zvíře pobývalo v posledních 90 dnech) byl/byla/bylo/byly Světovou organizací pro zdraví zvířat (OIE) úředně uznán/uznána/uznáno/uznán za zemi nebo oblast prostou moru koní (AHS) a během období šesti měsíců před vývozem nebyly hlášeny žádné případy hřebčí nákazy (<i>Trypanosoma equiperdum</i>).</p> <p>II.2. Během posledních 90 dnů před naložením se v hospodářství, v němž zvíře pobývalo, ani v sousedních hospodářstvích neobjevily žádné klinické důkazy těchto nákaz: nakažlivé chudokrevnosti koní, encefalomyelity koní (východní, západní a venezuelské), vezikulární stomatitidy, vztekliny, vozhlívky (<i>Burkholderia mallei</i>) a japonské encefalitidy.</p> <p>II.3. Během posledních 90 dnů před naložením se v hospodářství, v němž zvíře pobývalo, neobjevily žádné klinické důkazy piroplasmózy koní (<i>Babesia caballi</i> a <i>Theileria equi</i>), surry (<i>Trypanosoma evansi</i>), influenze koní, infekční arteritidy koní, rinopneumonie koní nebo hříbčího (<i>Streptococcus equi</i>).</p> <p>II.4. Zvíře splňuje tyto podmínky:</p> <ul style="list-style-type: none"> II.4.1. během 30 dnů před naložením nevykazovalo příznaky nákaz přenosných na koňovité; II.4.2. bylo podrobeno imunodifúznímu testu v agarovém gelu (Cogginsovu testu) nebo testu cELISA na nakažlivou chudokrevnost koní provedenému s negativním výsledkem na vzorku krve odebraném během posledních 30 dnů před naložením(2); (1)buď <input type="radio"/> [II.4.3. pochází ze země nebo z části území země, ve které se během posledních dvou let nevyskytla venezuelská encefalomyelita koní;] (1)nebo <input type="radio"/> [II.4.3. pochází ze země nebo z části území země, ve které se během posledních dvou let vyskytly případy venezuelské encefalomyelity koní, a bylo podrobeno nejméně jednomu sérologickému vyšetření, popsánému v nejaktuálnějším vydání Příručky norem pro diagnostické testy a očkovací látky pro suchozemská zvířata Světové organizace pro zdraví zvířat, na zjištění protilátek proti cirkulujícímu viru / cirkulujícím virům venezuelské encefalomyelity koní provedenému s požadovanými negativními výsledky na vzorku krve odebraném během posledních 30 dnů před naložením(2);] II.4.4. bylo očkováno proti influenze koní inaktivovanou očkovací látkou podanou mezi 90 a 30 dnů před naložením(3); <p>(vložte název výrobku a datum očkování):</p> <ul style="list-style-type: none"> II.4.5. bylo podrobeno testu reakce vazby komplementu nebo ELISA na vozhlívku (<i>Burkholderia mallei</i>) provedenému s negativním výsledkem při rozředění séra v poměru 1 ku 5 na vzorku odebraném během posledních 30 dnů před naložením(2); (1)buď <input type="radio"/> [II.4.6. bylo očkováno proti rinopneumonii koní (<i>herpesvirus koní typu I</i>) ne více než 12 měsíců a nejméně 30 dnů před naložením(3); <p>(vložte typ očkovací látky a datum očkování):</p> <ul style="list-style-type: none"> (1)nebo <input type="radio"/> [II.4.6. bylo podrobeno sérumneutralizačnímu testu na rinopneumonii koní (<i>herpesvirus koní typu I</i>) s výsledkem nepřesahujícím 1:8] II.4.7. bylo podrobeno testu reakce vazby komplementu na hřebčí nákazu při ředění v poměru 1 ku 10 provedenému s negativními výsledky na vzorcích krve odebraných během 21 dnů před vývozem. II.4.8. bylo podrobeno testu ELISA nebo vyšetření metodou nepřímé imunofluorescence pro zjištění protilátek proti piroplasmóze koní (<i>Babesia caballi</i> a <i>Theileria equi</i>) provedenému s negativním výsledkem na vzorku krve odebraném během posledních 30 dnů před naložením(2); (1)buď <input type="radio"/> [II.4.10. jedná se o nekastrovaného samce staršího 2 let, který byl podroben vyšetření na určení původce nakažlivé metritidy klisen (<i>Taylorella equigenitalis</i>) provedenému na vzorcích odebraných z močové trubice, jamky močové trubice, sinů močové trubice a z předkožky nebo preejakulační tekutiny, a to dvakrát v rozmezí nejméně 7 dnů během posledních 30 dnů před naložením;]
------------------------	--

Part II: Certification	<p>II. Informace týkající se zdraví</p> <p>(1)nebo <input type="radio"/> [II.4.10. jedná se o samici starší 18 měsíců, která byla podrobena vyšetření na určení původce nakažlivé metritidy klisen (<i>Taylorella equigenitalis</i>) provedenému na vzorcích odebraných po předchozím omytí perinea z jamky poštěváčku a sinů poštěváčku, a to dvakrát v rozmezí nejméně 7 dnů během posledních 30 dnů před naložením;]</p> <p>(1)nebo <input type="radio"/> [II.4.10. jedná se o jiného koně, než o samici starší 18 měsíců nebo nekastrovaného samce staršího 2 let;]</p> <p>(1)nebo <input type="radio"/> [II.4.11. jedná se o nekastrovaného samce, který</p> <p>(1)either <input type="radio"/> [byl podroben sérumneutralizačnímu testu na infekční arteritidu koní provedenému s negativním výsledkem při rozředění séra v poměru 1 ku 4 na vzorku krve odebraném během posledních 21 dnů před naložením(2);]</p> <p>(1)nebo <input type="radio"/> [byl podroben vyšetření na určení původce viru infekční arteritidy koní (test izolace viru nebo PCR) provedenému s negativními výsledky v každém případě na spermatu odebraném během posledních 21 dnů před naložením, a to dvakrát v intervalu ne více než 21 dnů(2);]</p> <p>(1)nebo <input type="radio"/> [je starší 2 let, byl podroben sérumneutralizačnímu testu na infekční arteritidu koní provedenému s potvrzeným negativním výsledkem na vzorku krve a poté okamžitě očkován a dále pravidelně přeočkován podle doporučení výrobce očkovací látky</p> <p style="text-align: center;">(vložte typ očkovací látky a datum očkování);]</p> <p>(1)nebo <input type="radio"/> [je mladší 2 let a ve stáří 180 až 270 dnů byl očkován proti viru infekční arteritidy koní a dále pravidelně přeočkován podle doporučení výrobce očkovací látky</p> <p style="text-align: center;">(vložte typ očkovací látky a datum očkování);]]</p> <p>II.4.12. bylo podrobeno vyšetření protilátek koní metodou ELISA IgM na západonilskou horečku provedenému s negativním výsledkem při rozředění séra v poměru 1 ku 400 na vzorku odebraném během posledních 30 dnů před naložením(2);</p> <p>II.5. Zvíře je přemístěno z hospodářství do místa nakládky pod dozorem úředního veterinárního lékaře, který ověří, že přemístění probíhá ve vyčištěných a vydezinfikovaných vozidlech bez toho, aby dotčené zvíře přišlo do styku se zvířaty, která nejsou určena k dočasnému vývozu.</p> <p>II.6. Byla přijata opatření k ochraně zdraví a dobrých životních podmínek zvířete během přepravy.</p> <p>II.7. Zvíře bylo dnes vyšetřeno a nebyly u něj zjištěny klinické příznaky nákaz přenosných na koňovité.</p> <p>Poznámky</p> <p>Část I</p> <p>Kolonka I.25: Druh: Zvolte „<i>Equus caballus</i>“.</p> <p>Identifikační značka: Uveďte identifikační značku (tj. visačka, tetování, cejch, čip, transpondér) a část těla zvířete, na níž je umístěna;</p> <p>Identifikační číslo: Uveďte identifikační číslo, které musí jasně určovat zvíře a vydávající orgán, jenž identifikační dokument vydal, a musí být kompatibilní s univerzálním životním číslem koňovitých (UELN);</p> <p>Stáří: Datum narození (dd/mm/rr).</p> <p>Pohlaví: (M = samec, F = samice, C = kastrát).</p> <p>Část II</p> <p>(1) Nehodící se škrtněte.</p> <p>(2) Požadované diagnostické testy musí být provedeny v úředně uznaných laboratořích EU. Zpráva o laboratorním vyšetření musí být připojena k tomuto osvědčení a musí uvádět výsledky provedených vyšetření a použité techniky.</p> <p>(3) Zvířata nesmí být očkována živými očkovacími látkami, s výjimkou v příslušných případech očkovacích látek proti herpesviru typu I.</p> <ul style="list-style-type: none"> · Barva podpisu a razítka se musí lišit od barvy tisku. · Osvědčení musí být vyhotoveno ve španělském jazyce a v jazyce členského státu EU, který je státem původu. <p>Certifying Officer</p>
------------------------	--

Part II: Certification	II. Informace týkající se zdraví		
	Name (in capital letters) Datum podpisu Razítka	Qualification and title Podpis	

SPECIMEN

UNIÓN EUROPEA

Export Health Certificate

Parte I	I.1. Expedidor Nombre Dirección País			I.2. Referencia SGICO Specimen not to be used for exports from EU I.2.a. Local Reference																
	I.5. Destinatario Nombre Dirección País			I.3. Autoridad central competente I.4. Autoridad local competente																
	I.7. País de origen		Código ISO	I.9. País de destino	Código ISO															
	I.8. Región de origen		Código	I.10. Región de destino	Código															
	I.11. Place of Dispatch Nombre Dirección Número de autorización País			I.12. Lugar de destino Nombre Dirección Número de autorización País	Código ISO															
	I.13. Lugar de carga Nombre Dirección Número de autorización País			I.14. Fecha y hora de salida																
	I.15. Medio de transporte			I.16 Entry Point																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo</th> <th>Documento</th> <th>Identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			Tipo	Documento	Identificación														
	Tipo	Documento	Identificación																	
I.18. Condiciones de transporte Ambiente <input type="checkbox"/>			I.17. Documentos de acompañamiento Referencia del documento comercial País																	
			Fecha de emisión	Lugar de emisión																
I.19. Número del contenedor / Número de precinto																				
I.20. Mercancías certificadas como Category 3 fish oil/fish meal for detoxification according to Regulation 2015/786 <input type="checkbox"/> Consignments according to Regulation No 999/2001 <input type="checkbox"/> Uso técnico <input type="checkbox"/> Production <input type="checkbox"/> Production of petfood <input type="checkbox"/> Breeding <input type="checkbox"/> Sacrificio <input type="checkbox"/> Sales <input type="checkbox"/> Breeding and production <input type="checkbox"/> Circo/Exposición <input type="checkbox"/> Organismos autorizados <input type="checkbox"/> Transhumance <input type="checkbox"/> Reinstalación <input type="checkbox"/> Cuarentena <input type="checkbox"/> Rodent food <input type="checkbox"/> Competition <input type="checkbox"/> Alimentos para animales de compañía <input type="checkbox"/> Engorde <input type="checkbox"/> Animales de compañía <input type="checkbox"/> Laboratory <input type="checkbox"/> Organic fertilizers <input type="checkbox"/> Équidos registrados <input type="checkbox"/> Storage <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Pollination <input type="checkbox"/> Consumo humano <input type="checkbox"/> Uso farmacéutico <input type="checkbox"/> Proceso adicional <input type="checkbox"/> Game Restocking <input type="checkbox"/> Alimentación animal <input type="checkbox"/> Reproducción artificial <input type="checkbox"/> Ornamental bird food <input type="checkbox"/> Unregistered equidae <input type="checkbox"/> Training <input type="checkbox"/> Racing <input type="checkbox"/> Ornamental use/research <input type="checkbox"/>																				
I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/> Country _____ Código ISO _____ EU Exit Authority _____ BCP code _____ EU Entry Authority _____ BCP code _____			I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/> Country _____ Código ISO _____																	
I.25. Peso bruto total																				

I.28. Descripción de la mercancía

1. 01 ANIMALES VIVOS**0101** Caballos, asnos, mulos y burdéganos, vivos

Materia prima	Especies	Sistema de identificación	Número de identificación	Edad
Sexo				

Parte I

SPECIMEN

Part II: Certificación	<p>II. Información sanitaria</p> <p>El veterinario oficial abajo firmante certifica lo que sigue:</p> <p>II.1. _____ (indicar el Estado miembro de la UE o la región de origen y de tránsito donde el animal ha permanecido los últimos noventa días) ha sido reconocido/a oficialmente por la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) como país/zona libre de peste equina africana, y en él/ella no se han notificado casos de durina (<i>Trypanosoma equiperdum</i>) durante los seis meses previos a la exportación.</p> <p>II.2. Durante los noventa días previos a la carga, no ha habido, en las explotaciones en las que el animal ha permanecido ni en las explotaciones vecinas, evidencias clínicas de las siguientes enfermedades: anemia infecciosa equina, encefalomielitis equina (del Este, del Oeste y venezolana), estomatitis vesicular, rabia, muermo (<i>Burkholderia mallei</i>) y encefalitis japonesa.</p> <p>II.3. Durante los noventa días previos a la carga, no ha habido, en las explotaciones en las que el animal ha permanecido, evidencias clínicas de piroplasmosis equina (<i>Babesia caballi</i> y <i>Theileria equi</i>), surra (<i>Trypanosoma evansi</i>), gripe equina, arteritis vírica equina, rinoneumonitis equina ni papera equina (<i>Streptococcus equi</i>).</p> <p>II.4. El animal cumple las siguientes condiciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> II.4.1. durante los treinta días previos a la carga, no mostró signos de enfermedades transmisibles a los équidos; II.4.2. dio negativo en una prueba de inmunodifusión en gel de agar (prueba Coggins) o un ELISA competitivo para la detección de la anemia infecciosa equina, realizados con una muestra de sangre tomada en los treinta días previos a la carga(2); (1)o bien <input type="radio"/> [II.4.3. proviene de un país o de parte del territorio de un país donde, en los últimos dos años, no ha habido ningún caso de encefalomielitis equina venezolana;] (1)o <input type="radio"/> [II.4.3. proviene de un país o de parte del territorio de un país donde, en los últimos dos años, ha habido casos de encefalomielitis equina venezolana, y fue sometido al menos a una de las pruebas serológicas indicadas en la última edición del Manual Terrestre de la OIE para la detección de anticuerpos contra los virus circulantes de encefalomielitis equina venezolana, realizada, con los resultados negativos requeridos, con una muestra de sangre tomada en los treinta días previos a la carga(2);] II.4.4. fue vacunado contra la gripe equina con una vacuna inactivada entre noventa y treinta días antes de la carga(3); _____ (indicar el nombre del producto y la fecha de vacunación) II.4.5. dio negativo en una prueba de fijación del complemento o un ELISA para la detección del muermo (<i>Burkholderia mallei</i>), realizados con una dilución sérica de 1:5 con una muestra tomada en los treinta días previos a la carga(2); _____ (indicar el tipo de vacuna y la fecha de vacunación) (1)o <input type="radio"/> [II.4.6. fue sometido a una prueba de neutralización sérica para la detección de la rinoneumonitis equina (virus del herpes equino de tipo I) con un resultado no superior a 1:8] II.4.7. dio negativo en una prueba de fijación del complemento para la detección de la durina, realizada con una dilución de 1:10 con muestras de sangre tomadas en los veintiún días previos a la exportación. II.4.8. dio negativo en un ELISA o una prueba de inmunofluorescencia indirecta para la detección de anticuerpos contra la piroplasmosis equina (<i>Babesia caballi</i> y <i>Theileria equi</i>), realizados con una muestra de sangre tomada en los treinta días previos a la carga(2); _____ (1)o bien <input type="radio"/> [II.4.10. es un macho entero de más de dos años de edad y fue sometido a una prueba de identificación del agente para la detección de la metritis contagiosa equina (<i>Taylorella equigenitalis</i>), realizada con muestras tomadas en los treinta días previos a la carga en dos ocasiones, separadas por un lapso no inferior a siete días, de la uretra, la fosa uretral, los senos uretrales y el prepucio o el líquido preeyaculatorio;]
------------------------	--

Part II: Certification	<p>II. Información sanitaria</p> <p>(1)o <input type="radio"/> [II.4.10. es una hembra de más de dieciocho meses de edad que fue sometida a una prueba de identificación del agente para la detección de la metritis contagiosa equina (<i>Taylorella equigenitalis</i>), realizada con muestras tomadas en los treinta días previos a la carga en dos ocasiones, separadas por un lapso no inferior a siete días, de la fosa y los senos clitorídeos, tras un lavado previo del perineo;]</p> <p>(1)o <input type="radio"/> [II.4.10. es un equino, pero no una hembra de más de dieciocho meses de edad ni un macho entero de más de dos años de edad]</p> <p>(1)o <input type="radio"/> [II.4.11. es un equino macho entero y</p> <p>(1)o bien <input type="radio"/> [dio negativo en una prueba de neutralización sérica para la detección de la arteritis vírica equina, realizada con una dilución sérica de 1:4 con una muestra de sangre tomada en los veintiún días previos a la carga(2);]</p> <p>(1)o <input type="radio"/> [dio negativo en una prueba de identificación del agente para la detección de la arteritis vírica equina (prueba de aislamiento del virus o RCP), realizada con esperma recogido en los veintiún días previos a la carga en dos ocasiones, separadas por un lapso no superior a veintiún días(2);]</p> <p>(1)o <input type="radio"/> [tiene más de dos años de edad, fue sometido a una prueba de neutralización sérica para la detección de la arteritis vírica equina realizada, con resultado negativo certificado, con una muestra de sangre, fue vacunado inmediatamente después y ha sido revacunado con regularidad siguiendo las recomendaciones del fabricante de la vacuna</p> <p>_____ (indicar el tipo de vacuna y la fecha de vacunación);]</p> <p>(1)o <input type="radio"/> [tiene menos de dos años de edad y, cuando tenía entre ciento ochenta y doscientos setenta días, fue vacunado contra el virus de la arteritis equina, y ha sido revacunado con regularidad siguiendo las recomendaciones del fabricante de la vacuna</p> <p>_____ (indicar el tipo de vacuna y la fecha de vacunación);]]</p> <p>II.4.12. <input type="radio"/> dio negativo en un ELISA de captura de IgM equina para la detección de la fiebre del Nilo occidental, realizado con una dilución sérica de 1:400 con una muestra tomada en los treinta días previos a la carga(2);</p> <p>II.5. El animal se traslada desde la explotación hasta el lugar de carga bajo la supervisión de un veterinario oficial que verifica que el traslado se lleva a cabo en vehículos limpiados y desinfectados, sin entrar en contacto con animales que no estén destinados a la exportación temporal.</p> <p>II.6. Se han tomado medidas para proteger la salud y el bienestar del animal durante el transporte.</p> <p>II.7. El animal ha sido examinado hoy y no se han encontrado en él signos clínicos de enfermedades transmisibles a los équidos.</p> <p>Notas</p> <p>Parte I</p> <p>Casilla I.25. Especie: Seleccionar «Equus caballus».</p> <p>Marca de identificación: especificar la marca de identificación (por ejemplo, crotal, tatuaje, marca cutánea, chip o transpondedor) y la parte del cuerpo del animal donde se aplique.</p> <p>Número de identificación: indicar el número de identificación, que deberá identificar con claridad al equino y al organismo expedidor que haya expedido el documento de identificación, y que deberá ser compatible con el UELN (universal equine life number = número equino permanente universal).</p> <p>Edad: fecha de nacimiento (dd/mm/aa).</p> <p>Sexo (M = macho, H = hembra, C = castrado).</p> <p>Parte II</p> <p>(1) Tachar lo que no proceda.</p> <p>(2) Las pruebas diagnósticas exigidas deben efectuarse en laboratorios de la UE reconocidos oficialmente. Debe adjuntarse al presente certificado el informe de las pruebas de laboratorio, en el que deben constar los resultados de las pruebas realizadas y las técnicas utilizadas.</p> <p>(3) Los animales no deben ser inmunizados con vacunas atenuadas, excepto las vacunas contra el virus del herpes de tipo I, cuando proceda.</p>
------------------------	--

Part II: Certification	II. Información sanitaria		
	<ul style="list-style-type: none">· El color de la tinta del sello y de la firma debe ser diferente del de los caracteres impresos.· El certificado debe expedirse en español y en la lengua del Estado miembro de la UE de origen.		
	Certifying Officer		
	Name (in capital letters) Fecha de la firma Sello	Qualification and title Firma	

SPECIMEN