

Part I : Details of consignment	I.1. Consignor			I.2. IMSOC Reference		
	Name			<b>Specimen not to be used for exports from EU</b>		
	Address			I.2.a. Local Reference		
	Country <span style="float:right">ISO Code</span>					
	I.5. Consignee			I.3. Central competent authority		
	Name			I.4. Local competent authority		
	Address					
	Country <span style="float:right">ISO Code</span>					
	I.7. Country of origin <span style="float:right">ISO Code</span>			I.9. Country of destination <span style="float:right">ISO Code</span>		
	I.8. Region of origin <span style="float:right">Code</span>			I.10. Region of destination <span style="float:right">Code</span>		
	I.11. Place of Dispatch			I.12. Place of destination		
	Name			Name		
	Address			Address		
	Approval Number			Approval Number		
	Country <span style="float:right">ISO Code</span>			Country <span style="float:right">ISO Code</span>		
I.13. Place of Loading			I.14. Date and time of departure			
Name						
Address						
Approval Number						
Country <span style="float:right">ISO Code</span>						
I.15. Means of Transport			I.16 Entry Point			
Mode	International transport document	Identification	SPECIMEN			
I.18. Transport conditions			I.17. Accompanying documents			
Ambient <input type="checkbox"/>			Commercial document reference <span style="float:right">Date of issue</span>			
			Country <span style="float:right">Place of issue</span>			
I.19. Container No / Seal No						
I.20. Certified as						
Pets <input type="checkbox"/>		Competition <input type="checkbox"/>		Circus exhibition <input type="checkbox"/>		
				Breeding <input type="checkbox"/>		
I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/>			I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/>			
Country	ISO Code					
EU Exit Authority	BCP code					
EU Entry Authority	BCP code	Country	ISO Code			
I.25. Total gross weight						
I.28. Description of consignment						
<b>1. 01 LIVE ANIMALS</b> <b>0106 Other live animals</b> Mammals: <b>010619 Other</b> <b>01061900 Other</b>						
Commodity	Species	Identification system	Identification number	Age		

Part II: Certification	II. Health information		
	I, the undersigned official veterinarian of _____ (insert name of third country) certify that the animals described in Box I.28:		
	II.1.	come from holdings or businesses described in Box I.11 which are registered by the competent authority and are not subject to any ban on animal health grounds, where the animals are examined regularly and which comply with the requirements ensuring the welfare of the animals held;	
	II.2.	showed no signs of diseases and were fit to be transported for the intended journey at the time of examination by a veterinarian authorised by the competent authority within 48 hours prior to the time of dispatch;	
	(1)	○ either	[II.3. are destined for a body, institute or centre described in Box I.12 and approved in accordance with Annex C to Council Directive 92/65/EEC, and come from a territory or third country listed in Annex II to Commission Implementing Regulation (EU) No 577/2013.]
	(1)	○ or	[II.3. were at least 12 weeks old at the time of vaccination against rabies and at least 21 days have elapsed since the completion of the primary anti-rabies vaccination(2) carried out in accordance with the validity requirements set out in Annex III to Regulation (EU) No 576/2013 of the European Parliament and of the Council, and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination(3), and
	(1)	○ either	[they come from, and in case of transit are scheduled to transit through, a territory or third country listed in Annex II to Commission Implementing Regulation (EU) No 577/2013 and details of the current anti-rabies vaccination are provided in columns 1 to 7 in the table below;]
	(1)	○ or	[they come from or are scheduled to transit through, a territory or third country listed in Part 1 of Annex II to Commission Regulation (EU) No 206/2010 or listed without time limit in Annex I to Commission Implementing Regulation (EU) 2018/659, and - details of the current anti-rabies vaccination are provided in columns 1 to 7 in the table below, and - a rabies antibody titration test(4), carried out on a blood sample taken by the veterinarian authorised by the competent authority not less than 30 days after the preceding vaccination and at least three months prior to the date of issue of this certificate, proved an antibody titre equal to or greater than 0,5 IU/ml(5) and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination, and the date of sampling for testing the immune response are provided in column 8 in the table below:]

Part II: Certification	II. Health information							
	Transponder or tattoo		Validity of Vaccination					
	Alphanumeric code of the animal	Date of implantation and/or reading (6) [dd/mm/yyyy]	Date of vaccination [dd/mm/yyyy]	Name and manufacturer of vaccine	Batch number	From [dd/mm/yyyy]	To [dd/mm/yyyy]	Date of blood sampling [dd/mm/yyyy]
1	2	3	4	5	6	7	8	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	

<b>Part II: Certification</b>	II. Health information			
	(1)	○ either	[II.4.	the consignment includes dogs destined for a Great Britain listed in the Annex to Commission Implementing Regulation (EU) 2018/878 and those dogs have been treated against Echinococcus multilocularis, and the details of the treatment carried out by the administering veterinarian in accordance with Article 6 of Commission Delegated Regulation (EU) 2018/772 (7) (8) are provided in the table below:

SPECIMEN

Part II: Certification

II. Health information			
Transponder or tattoo alphanumeric code of the dog	Anti-Echinococcus treatment	Administering veterinarian	
	Name and manufacturer of the product	Date [dd/mm/yyyy] and time of treatment [00:00]	Name in capitals, stamp and signature
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

SPECIMEN

<b>Part II: Certification</b>	II. Health information			
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	(1)	<input type="radio"/> or	[II.4. _____ the dogs forming part of the consignment have not been treated against Echinococcus multilocularis.]	

SPECIMEN

II. Health information

## Notes

This certificate is valid for 10 days from the date of issue by the official veterinarian. In the case of transport by sea, that period of 10 days is extended by an additional period corresponding to the duration of the journey by sea.

(\* ) Those countries subject to the transitional import arrangements include: an EU member State; Liechtenstein; Norway and Switzerland.

References to European Union legislation within this certificate are references to direct EU legislation which has been retained in Great Britain (retained EU law as defined in the European Union (Withdrawal) Act 2018).

References to Great Britain in this certificate include Channel Islands and Isle of Man.

## Part I:

Box I.11.: Place of origin: name and address of the dispatch establishment. Indicate approval or registration number.

Box I.12.: Place of destination: mandatory where the animals are destined for a body, institute or centre approved in accordance with Annex C to Council Directive 92/65/EEC.

Box I.20.: Commodities certified for: indicate

- "Pets" where dogs (*Canis lupus familiaris*), cats (*Felis silvestris catus*) or ferrets (*Mustela putorius furo*) are moved in accordance with Article 5(4) of Regulation (EU) No 576/2013 of the European Parliament and of the Council;

- "Approved bodies" where dogs, cats or ferrets are moved in accordance with Article 13 of Council Directive 92/65/EEC to an approved body, institute or centre as defined in Article 2(c) of that Directive;

- "others" where dogs, cats or ferrets are moved in accordance with Article 10 of Council Directive 92/65/EEC.

Box I.16: Do not use this box until the end of the transitional staging period.

Box I.25.: Identification system: select transponder or tattoo.

Identification number: indicate the transponder or tattoo alphanumeric code.

Part II: Certification

SPECIMEN

II. Health information			
Part II: Certification	Part II:		
	(1)	Keep as appropriate.	
	(2)	Any revaccination must be considered a primary vaccination if it was not carried out within the period of validity of a previous vaccination.	
	(3)	A certified copy of the identification and vaccination details of the animals concerned shall be attached to the certificate.	
	(4)	The rabies antibody titration test referred to in point II.3:	
	-	must be carried out on a sample collected by a veterinarian authorised by the competent authority, at least 30 days after the date of vaccination and three months before the date of import;	
	-	must measure a level of neutralising antibody to rabies virus in serum equal to or greater than 0,5 IU/ml;	
	-	must be performed by a laboratory approved in accordance with Article 3 of Council Decision 2000/258/EC (list of approved laboratories available at <a href="http://ec.europa.eu/food/animals/pet-movement/approved-labs_en">http://ec.europa.eu/food/animals/pet-movement/approved-labs_en</a> );	
-	does not have to be renewed on an animal, which following that test with satisfactory results, has been revaccinated against rabies within the period of validity of a previous vaccination.		
	A certified copy of the official report from the approved laboratory on the result of the rabies antibody test referred to in point II.3. shall be attached to the certificate.		
(5)	By certifying this result, the official veterinarian confirms that he has verified, to the best of his ability and where necessary with contacts with the laboratory indicated in the report, the authenticity of the laboratory report on the results of the antibody titration test referred to in point II.3.		
(6)	In conjunction with footnote (3), the marking of the animals concerned by the implantation of a transponder or by a clearly readable tattoo applied before 3 July 2011 must be verified before any entry is made in this certificate and must always precede any vaccination, or where applicable, testing carried out on those animals.		
(7)	The treatment against <i>Echinococcus multilocularis</i> referred to in point II.4 must:		
-	be administered by a veterinarian within a period of not more than 120 hours and not less than 24 hours before the time of the scheduled entry of the dogs into Great Britain;		
-	consist of an approved medicinal product which contains the appropriate dose of praziquantel or pharmacologically active substances, which alone or in combination, have been proven to reduce the burden of mature and immature intestinal forms of <i>Echinococcus multilocularis</i> in the host species concerned.		
(8)	The table referred to in point II.4 must be used to document the details of a further treatment if administered after the date the certificate was signed and prior to the scheduled entry into Great Britain.		
Certifying Officer			
Name (in capital letters)		Qualification and title	
Date of signature		Signature	
Stamp			



Část I	I.1. Odesílatel Název Adresa Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>		I.2. Referenční číslo IMSOC <b>Specimen not to be used for exports from EU</b> I.2.a. Local Reference																
	I.5. Příjemce Název Adresa Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>		I.3. Ústřední příslušný orgán I.4. Local competent authority																
	I.7. Země původu <span style="float: right;">Kód ISO</span>		I.9. Country of destination <span style="float: right;">Kód ISO</span>																
	I.8. Region of origin <span style="float: right;">Kód</span>		I.10. Region určení <span style="float: right;">Kód</span>																
	I.11. Place of Dispatch Název Adresa Číslo schválení Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>		I.12. Místo určení Název Adresa Číslo schválení Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>																
	I.13. Místo nakládky Název Adresa Číslo schválení Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>		I.14. Date and time of departure																
	I.15. Dopravní prostředky		I.16 Entry Point																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Typ</th> <th style="width: 25%;">Doklad</th> <th style="width: 50%;">Identifikace</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>		Typ	Doklad	Identifikace														
	Typ	Doklad	Identifikace																
I.18. Transport conditions Okolní <input type="checkbox"/>		I.17. Průvodní doklady Referenční číslo obchodního do k ladu <span style="float: right;">Datum vydání</span> Země <span style="float: right;">Místo vydání</span>																	
I.19. Č. kontejneru / č. plomby																			
I.20. Certified as Zvířata v zájmovém chovu <input type="checkbox"/> Competition <input type="checkbox"/> Cirkus/výstava <input type="checkbox"/> Breeding <input type="checkbox"/>																			
I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/> Země <span style="float: right;">Kód ISO</span> EU Exit Authority <span style="float: right;">BCP code</span> EU Entry Authority <span style="float: right;">BCP code</span>		I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/> Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>																	
I.25. Celková hrubá hmotnost																			
I.28. Description of consignment <b>1. 01 ŽIVÁ ZVÍŘATA</b> <b>0106</b> Ostatní živá zvířata Savci <b>010619</b> Ostatní <b>01061900</b> Ostatní																			
Komodita		Druh	Identifikační systém	Identifikační číslo															
				Věk															

II. Informace týkající se zdraví			
Já, níže podepsaný úřední veterinární lékař z _____ (vložte název třetí země), potvrzuji, že zvířata popsaná v kolonce I.28:			
Part II: Certification	II.1.	pocházejí z hospodářství nebo obchodních podniků popsaných v kolonce I.11, které jsou zaregistrované u příslušného orgánu, splňují požadavky zajišťující dobré životní podmínky chovaných zvířat, nevztahují se na ně žádné zákazy vydané z veterinárních důvodů a ve kterých jsou zvířata pravidelně vyšetřována;	
	II.2.	při vyšetření veterinárním lékařem schváleným příslušným orgánem během 48 hodin před odesláním nevykazovala žádné příznaky nákaz a byla způsobilá k přepravě na zamýšlenou cestu;	
	(1)	o buď	II.3. jsou určena pro organizaci, institut nebo středisko popsané v kolonce I.12 a schválené v souladu s přílohou C směrnice Rady 92/65/EHS a pocházejí z území nebo třetí země, které jsou uvedeny na seznamu v příloze 2 prováděcího nařízení Komise (EU) č. 577/2013.]
	(1)	o nebo	II.3. při očkování proti vzteklině byla stará nejméně 12 týdnů a od dokončení základního očkování proti vzteklině(2) provedeného v souladu s požadavky na platnost stanovenými v příloze III nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 576/2013 uplynulo nejméně 21 dní a každé další přeočkování bylo provedeno během období platnosti předchozího očkování(3) a
	(1)	o buď	[pocházejí z území nebo třetí země, které jsou uvedeny na seznamu v příloze 2 prováděcího nařízení Komise (EU) č. 577/2013, a v případě tranzitu je plánován tranzit přes uvedené území nebo třetí zemi a údaje o stávajícím očkování proti vzteklině jsou uvedeny ve sloupcích 1 až 7 tabulky níže;]
	(1)	o nebo	[pocházejí z území nebo třetí země, které jsou uvedeny na seznamu v části 1 přílohy 2 nařízení Komise (EU) č. 206/2010 nebo jsou uvedeny bez časového omezení v příloze I prováděcího nařízení Komise (EU) 2018/659 nebo je plánován tranzit přes uvedené území nebo třetí zemi a
	-	údaje o stávajícím očkování proti vzteklině jsou uvedeny ve sloupcích 1 až 7 tabulky níže, a	
	-	sérologický test prokazující titr protilátek proti vzteklině(4) provedený na vzorku krve odebraném veterinárním lékařem schváleným příslušným orgánem nejpozději 30 dnů po předcházejícím očkování a nejméně tři měsíce před datem vydání tohoto osvědčení prokázal, že titr protilátek je rovný 0,5 IU/ml nebo je vyšší(5) a každé další přeočkování bylo provedeno během období platnosti předchozího očkování a datum odběru vzorku pro test imunitní odpovědi je uvedeno ve sloupci 8 tabulky níže;]	

Part II: Certification	II. Informace týkající se zdraví							
	Transpondér nebo tetování	Platnost očkování						Datum odběru vzorku krve [dd/mm/rrrr]
		Alfanumerický kód zvířete	Datum aplikace a/nebo odečtení (6) [dd/mm/rrrr]	Datum očkování [dd/mm/rrrr]	Název a výrobce očkovací látky	Číslo šarže	Od [dd/mm/yyyy]	
1	2	3	4	5	6	7	8	

SPECIMEN

Part II: Certification	II. Informace týkající se zdraví				
	(1)	○ buď	[II.4.]	zásilka obsahuje psy určené pro Velkou Británii uvedenou na seznamu v příloze prováděcího nařízení Komise (EU) 2018/878, kteří byli ošetřeni proti <i>Echinococcus multilocularis</i> , a údaje o ošetření provedeném ošetřujícím veterinárním lékařem v souladu s článkem 6 nařízení Komise v přenesené pravomoci (EU) 2018/772 (7) (8) jsou uvedeny v tabulce níže:	

II. Informace týkající se zdraví						
Part II: Certification	Alfanumerický kód transpondéru nebo tetování psa	Ošetření proti echinokokům	Ošetřující veterinární lékař			
		Název a výrobce přípravku	Datum [dd/mm/rr] a čas ošetření [00:00]	Jméno (hůlkovým písmem), razítko a podpis		

SPECIMEN

<b>Part II: Certification</b>	II. Informace týkající se zdraví			
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	(1)	○ nebo	[II.4. psi tvořící součást zásilky nebyli ošetřeni proti Echinococcus multilocularis.]	

SPECIMEN

II. Informace týkající se zdraví

## Poznámky

Toto osvědčení platí 10 dní od data vydání úředním veterinárním lékařem. V případě námořní přepravy se toto období 10 dní prodlužuje o dodatečné období odpovídající trvání cesty po moři.

(\* Mezi země, na které se vztahují přechodná dovozní opatření, patří: členský stát EU, Lichtenštejnsko, Norsko a Švýcarsko.

Odkazy na právní předpisy Evropské unie v tomto osvědčení jsou odkazy na přímé právní předpisy EU, které byly zachovány ve Velké Británii (zachované právo EU ve smyslu zákona o Evropské unii (o vystoupení z Evropské unie) z roku 2018).

Odkazy na Velkou Británii v tomto osvědčení zahrnují Normanské ostrovy a Ostrov Man.

## Část I:

Kolonka I.11: Místo původu: název a adresa expedičního zařízení. Uvedte číslo schválení nebo registrace.

Kolonka I.12: Místo určení: povinné v případě, že jsou zvířata určena pro organizaci, institut nebo středisko schválené v souladu s přílohou C směrnice Rady 92/65/EHS.

Kolonka I.16: Tuto kolonku nepoužívejte do konce přechodného období.

Kolonka I.22: Zboží osvědčené pro: uveďte:

– „zvířata v zájmovém chovu“, pokud jsou psi (*Canis lupus familiaris*), kočky (*Felis silvestris catus*) nebo fretky (*Mustela putorius furo*) přemísťováni v souladu s čl. 5 odst. 4 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU)č. 576/2013,

– „schválené organizace“, pokud jsou psi, kočky nebo fretky v souladu s článkem 13 směrnice Rady 92/65/EHS přemísťováni do schválené organizace, schváleného institutu nebo střediska ve smyslu čl. 2 písm. c) uvedené směrnice,

– „jiné“, pokud jsou psi, kočky nebo fretky přemísťováni v souladu s článkem 10 směrnice Rady 92/65/EHS.

Kolonka I.22: Identifikační systém: zvolte transpondér, nebo tetování.

Identifikační číslo: uveďte alfanumerický kód transpondéru nebo tetování.

Part II: Certification

II. Informace týkající se zdraví			
Part II: Certification	Část II:		
	(1)	Uvedte podle situace.	
	(2)	Jakékoli přeočkování musí být považováno za základní očkování, pokud nebylo provedeno během období platnosti předchozího očkování.	
	(3)	K osvědčení se připojí ověřená kopie identifikačních údajů a údajů o očkování dotčených zvířat.	
	(4)	Sérologický test prokazující titr protilátek proti vzteklině uvedený v bodě II.3:	
	–	musí být proveden na vzorku odebraném veterinárním lékařem schváleným příslušným orgánem nejméně 30 dnů po datu očkování a tři měsíce před datem dovozu,	
	–	musí jím být v séru naměřena hladina neutralizačních protilátek proti viru vztekliny o hodnotě rovné 0,5 IU/ml nebo vyšší,	
	–	musí být proveden v laboratoři schválené v souladu s článkem 3 rozhodnutí Rady 2000/258/ES (seznam schválených laboratoří je k dispozici zde: <a href="http://ec.europa.eu/food/animals/pet-movement/approved-labs_en">http://ec.europa.eu/food/animals/pet-movement/approved-labs_en</a> ),	
	–	nemusí být opakován u zvířete, které bylo po dosažení uspokojivých výsledků testu přeočkováno proti vzteklině během období platnosti předchozího očkování.	
	–	K osvědčení se připojí ověřená kopie úředního protokolu schválené laboratoře o výsledku sérologického testu prokazujícího titr protilátek proti vzteklině uvedeného v bodě II.3.	
(5)	Potvrzením tohoto výsledku úřední veterinární lékař stvrzuje, že podle svých nejlepších schopností a v případě potřeby se zapojením laboratoře uvedené v protokolu ověřil pravost laboratorního protokolu o výsledcích sérologického testu prokazujícího titr protilátek uvedeného v bodě II.3.		
(6)	Ve spojení s poznámkou pod čarou (3) musí být označení dotčených zvířat aplikací transpondéru nebo jasně čitelným tetováním provedeným před 3. červencem 2011 před každým záznamem do tohoto osvědčení ověřeno a musí vždy předcházet jakémukoli očkování nebo případně vyšetření provedenému u těchto zvířat.		
(7)	Ošetření proti <i>Echinococcus multilocularis</i> uvedené v bodě II.4 musí:		
–	být provedeno veterinárním lékařem během ne více než 120 hodin a ne méně než 24 hodin před plánovaným vstupem psů do Velké Británie,		
–	spočívat v podání schváleného léčivého přípravku, který obsahuje vhodnou dávku prazikvantelu nebo farmakologicky účinných látek, u nichž bylo prokázáno, že samostatně nebo v kombinaci snižují zátěž dospělých a nedospělých střevních forem parazita <i>Echinococcus multilocularis</i> v dotčeném hostitelském druhu.		
(8)	K zaznamenání údajů o případném dalším ošetření provedeném poté, co bylo osvědčení podepsáno, a před plánovaným vstupem do Velké Británie se musí použít tabulka uvedená v bodě II.4.		
Certifying Officer			
	Name (in capital letters)	Qualification and title	
	Datum podpisu	Podpis	
	Razítko		