

Del I: Uppgifter om sändningen	I.1. Avsändare		I.2. Intygets referensnummer		I.2.a. Lokalt referensnummer:	
	Namn					
	Adress					
	Land					
	I.5. Mottagare		I.6. Nr på tillhörande originalintyg		Nr på tillhörande dokument	
	Namn					
	Adress					
	Land					
	I.7. Handlare		Namn		Godkännandenummer	
	I.8. Ursprungsland		ISO-kod	I.9. Ursprungsregion		Kod
	I.10. Destinationsland		ISO-kod	I.10. Destinationsregion		Kod
	I.12. Ursprungsort/fiskeplats		I.13. Destinationsort			
	Besättning <input type="checkbox"/>		Uppsamlingsplats <input type="checkbox"/>	Handelsanläggning <input type="checkbox"/>		
	Godkända organ <input type="checkbox"/>		Seminstation <input type="checkbox"/>	Godkänd vattenbruksanläggning <input type="checkbox"/>		
Team för embryoöverföring <input type="checkbox"/>		Anläggning <input type="checkbox"/>	Övriga <input type="checkbox"/>			
Namn		Namn				
Godkännandenummer		Godkännandenummer				
Adress		Adress				
Postnummer		Postnummer				
I.14. Lastningsort		I.15. Datum och klockslag för avresa				
Postnummer						
I.16. Transportmedel		I.17. Transportör				
Flyg <input type="checkbox"/>		Fartyg <input type="checkbox"/>	Namn			
Vägtransport <input type="checkbox"/>		Järnvägsvagn <input type="checkbox"/>	Godkännandenummer			
Identifikation::		Övriga <input type="checkbox"/>	Adress			
Nummer:		Postnummer		Medlemsstat		
I.21. Temperatur		I.20. Antal/Kvantitet		I.22. Antal förpackningar		
Rumstemperatur <input type="checkbox"/>		Kyld <input type="checkbox"/>				
Fryst <input type="checkbox"/>						
I.23. Containernummer/förseglingens nummer						
I.25. Djur/produkter som intygas vara avsedda för:						
Artificiell reproduktion <input type="checkbox"/>						
I.26. Transitering genom tredje land		I.27. Transitering genom medlemsstaterna				
Tredje land <input type="text"/>		Medlemsstat <input type="text"/>		ISO-kod <input type="text"/>		
Tredje land <input type="text"/>		Medlemsstat <input type="text"/>		ISO-kod <input type="text"/>		
Tredje land <input type="text"/>		Medlemsstat <input type="text"/>		ISO-kod <input type="text"/>		
Utförelseställe <input type="text"/>		Kod <input type="text"/>				
Införelseställe <input type="text"/>		Gränskontrollstationens nr <input type="text"/>				
I.28. Export		I.29. Beräknad transporttid				
Tredje land <input type="text"/>						
Utförelseställe <input type="text"/>						
I.30. Färdplan						
Ja <input type="checkbox"/>		Nej <input type="checkbox"/>				
I.31. Identifiering av djur						
Art Donator djurets identitet Insamlingsdatum Mängd Typ av förpackning						

II. Hälsoinformation		II.a. Intygets referensnummer	II.b. Lokalt referensnummer
I legenskap av officiell veterinär intygar jag följande:			
II.1.	Den seminestation(2) där den ovan beskrivna sperman samlades, behandlades och lagrades för handel har godkänts av den behöriga myndigheten och står under dennas tillsyn enligt villkoren i kapitlet I.1.1 och I.11.1 i bilaga D till direktiv 92/65/EEG(3).		
II.1.1.	Under den period som sträcker sig från 30 dagar före den första samlingen av den ovan beskrivna sperman till den dag då den färska eller kyllda sperman avsändes eller till lagringsperioden på minst 30 dagar för fryst sperma löpte ut gällde följande för seminestationen:		
II.1.1.1.	Den var belägen i en medlemsstat eller vid regionalisering i en del av en medlemsstat(1) som inte ansågs vara smittad med afrikansk hästsjukdom enligt artikel 5.2 a och b i direktiv 2009/156/EG(4).		
II.1.1.2.	Den uppfyllde villkoren för anläggningar i artikel 4.5 i direktiv 2009/156/EG.		
II.1.1.3.	Den omfattade endast hästdjur som var fria från kliniska tecken på ekvin virusarterit och smittsam livmoderinfektion hos häst (CEM).		
II.2.	Endast hästdjur som uppfyllde villkoren i artiklarna 4 och 5 eller artiklarna 12–16 i direktiv 2009/156/EG har satts in på stationen.		
II.3.	Den ovan beskrivna sperman har samlats från donatorhingstar som		
II.3.1.	inte visade några kliniska tecken på en infektionssjukdom eller en smittsam sjukdom vid tidpunkten för insättningen på stationen och den dag då sperman samlades,		
II.3.2.	i 30 dagar före samlingen av sperman hade hållits på anläggningar där inga hästdjur hade visat några kliniska tecken på ekvin virusarterit eller smittsam livmoderinfektion hos häst (CEM) under denna period,		
II.3.3.	inte hade använts för naturlig betäckning under en period på minst 30 dagar före den första spermasamlingen och från de datum för det första provet som avses i punkt II.3.5.1, II.3.5.2 eller II.3.5.3 till slutet av spermasamlingsperioden,		
II.3.4.	har genomgått följande tester som minst uppfyller kraven i det relevanta kapitlet i OIE:s Manual of Diagnostic Tests and Vaccines for Terrestrial Animals och som utförts i ett laboratorium som den behöriga myndigheten godkänt och som ingår i laboratoriets ackreditering i enlighet med artikel 12 i förordning (EG) nr 882/2004(5):		
II.3.4.1.	För påvisande av infektiös anemi (EIA) ett immunodiffusionstest med agargel (Coggins test) eller Elisa-test för påvisande av infektiös anemi med negativt resultat.		
II.3.4.2.	För påvisande av ekvin virusarterit (EVA)		
(1) antingen	[II.3.4.2.1. ett serumneutralisationstest (serumspädning 1:4) med negativt resultat.]		
(1) och/eller	[II.3.4.2.2. ett virusisoleringstest genom PCR eller realtids-PCR som har utförts på en alikvot av hela donatorhingstens sperma med negativt resultat.]		
II.3.4.3.	För påvisande av smittsam livmoderinfektion hos häst (CEM) ett test för identifiering av agens på tre svabpprover som tagits från donatorhingsten vid två tillfällen med minst sju dagars mellanrum åtminstone från förhud, urinrör och fossa glandis.		
	Proverna togs i inget fall tidigare än sju dagar (systemisk behandling) eller 21 dagar (lokal behandling) efter antimikrobiell behandling av donatorhingsten och placerades i ett transportmedium med aktivt kol, t.ex. Amies medium, före avsändning till laboratoriet där de med negativt resultat genomgick ett test för		
(1) antingen	[II.3.4.3.1. isolering av Taylorella equigenitalis efter odling vid mikroaerofila förhållanden i minst sju dagar, och odlingen påbörjades inom 24 timmar från det att proverna togs från donatorjuret eller inom 48 timmar om proverna förvarades svalt under transporten.]		
(1) och/eller	[II.3.4.3.2. påvisande av genomet för Taylorella equigenitalis genom PCR eller realtids-PCR som utfördes inom 48 timmar från det att proverna togs från donatorjuret.]		
II.3.5.	med de i punkt II.3.4 angivna resultaten har genomgått minst ett av testprogrammen i punkterna II.3.5.1, II.3.5.2 och II.3.5.3 enligt följande:		
(6) [II.3.5.1.	Donatorhingsten har vistats på seminestationen oavbrutet under en period på minst 30 dagar före det första samlingstillfället och under den period då den ovan beskrivna sperman samlades, och inga hästdjur på seminestationen har kommit i direkt kontakt med hästdjur med lägre hälsostatus än donatorhingsten.		
	De tester som beskrivs i punkt II.3.4 utfördes på prover som togs(7) från donatorhingsten åtminstone en gång per år i början av betäckningssäsongen eller före den första samlingen av sperma som är avsedd för handel med färsk, kylld eller fryst sperma, och minst 14 dagar efter den första dagen i vistelseperioden på minst 30 dagar före den första spermasamlingen.]		
(6) [II.3.5.2.	Donatorhingsten har vistats på seminestationen under en period på minst 30 dagar före det första samlingstillfället och under den period då den ovan beskrivna sperman samlades, men lämnade stationen under stationsveterinärens ansvar under en sammanhängande period på mindre än 14 dagar, och/eller andra hästdjur på seminestationen har kommit i direkt kontakt med hästdjur med lägre hälsostatus.		
	De tester som beskrivs i punkt II.3.4 utfördes på prover som togs(7) från donatorhingsten åtminstone en gång per år i början av betäckningssäsongen eller före den första samlingen av sperma som är avsedd för handel med färsk, kylld eller fryst sperma, och minst 14 dagar efter den första dagen i vistelseperioden på minst 30 dagar före den första spermasamlingen,		
och	under den period då den sperma som är avsedd för handel med färsk, kylld eller fryst sperma samlades genomgick donatorhingsten de tester som beskrivs i punkt II.3.4 enligt följande:		
a)	För påvisande av infektiös anemi utfördes ett av de tester som beskrivs i punkt II.3.4 senast på ett blodprov som togs(7) högst 90 dagar före samlingen av den ovan beskrivna sperman.		
b)	För påvisande av ekvin virusarterit		
(1) antingen	[utfördes ett av de tester som beskrivs i punkt II.3.4.2 senast på ett prov som togs(7) högst 30 dagar före samlingen av den ovan beskrivna sperman.]		
(1) eller	[utfördes ett av de tester som beskrivs i punkt II.3.4.2.2 på en alikvot av hela donatorhingstens sperma som togs(7) högst sex månader före samlingen av den ovan beskrivna sperman och ett blodprov som togs(7) från donatorhingsten under sexmånadersperioden utföll positivt i ett serumneutralisationstest (serumspädning högre än 1:4) för påvisande av ekvin virusarterit.]		
c)	För påvisande av smittsam livmoderinfektion hos häst (CEM) utfördes ett av de tester som beskrivs i punkt II.3.4.3 senast på tre svabpprover som togs(7) högst 60 dagar före samlingen av den ovan beskrivna sperman,		
(1) antingen	[vid två tillfällen med minst sju dagars mellanrum.]		
(1) eller	[vid ett enda tillfälle och genomgick PCR eller realtids-PCR.]]		
(6) [II.3.5.3.	Donatorhingsten uppfyller inte villkoren i punkt 1.6 a och b i kapitel II i bilaga D till direktiv 92/65/EEG och sperman har samlats för handel med fryst sperma.		
	De tester som beskrivs i punkterna II.3.4.1, II.3.4.2 och II.3.4.3 utfördes på prover som togs(7) från donatorhingsten åtminstone en gång per år i början av betäckningssäsongen,		
och	de tester som beskrivs i punkterna II.3.4.1 och II.3.4.3 utfördes på prover som togs(7) från donatorhingsten under lagringsperioden för sperman på minst 30 dagar från spermasamlingen och innan sperman avlägsnades från seminestationen, minst 14 dagar och högst 90 dagar efter samlingen av den ovan beskrivna sperman,		
och	(1) antingen [de tester för påvisande av ekvin virusarterit som beskrivs i punkt II.3.4.2 utfördes på prover som togs(7) under lagringsperioden för sperman på minst 30 dagar från spermasamlingen och innan sperman avlägsnades från seminestationen eller användes, minst 14 dagar och högst 90 dagar efter samlingen av den ovan beskrivna sperman.]		
	(1) eller [icke utsöndrande status för en donatorhingst som är seropositiv för ekvin virusarterit har bekräftats genom ett virusisoleringstest, PCR eller realtids-PCR, som utfördes med negativt resultat på en alikvot av hela donatorhingstens sperma som togs(7) två gånger per år med minst fyra månaders mellanrum och donatorhingsten reagerade med positivt resultat i ett serumneutralisationstest (serumspädning minst 1:4) för ekvin virusarterit.]]		
II.3.6.	har genomgått de tester som anges i punkt II.3.5 på prover som togs på följande datum:		
Identifiering av sperma	Testprogram	Startdatum(7)	Datum för provtagning för hälsotester(7)
		Hingstens vistelse	Spermasamling
		EIA II.3.4.1	EVA II.3.4.2
		CEM II.3.4.3	

Del II: Intyg	II. Hälsoinformation	II.a. Intygets referensnummer	II.b. Lokalt referensnummer	
		Blodprov	Spermprov	1:a prov
<p>(1) antingen [II.4. Inga antibiotika har tillsatts sperman.]</p> <p>(1) eller [II.4. Följande antibiotika eller kombination av antibiotika har tillsatts för att erhålla en slutkoncentration i den utspädda sperman på minst(8):]</p> <p>II.5. Den ovan beskrivna sperman har</p> <p>II.5.1. samlats, behandlats, lagrats och transporterats under förhållanden som uppfyller kraven i kapitlen II.I.1 och III.I i bilaga D till direktiv 92/65/EEG,</p> <p>II.5.2. då det är fråga om fryst sperma lagrats i minst 30 dagar från spermasamlingen,</p> <p>II.5.3. avsänts till lastningsorten i en förseglad behållare enligt kapitel III.I punkt 1.4 i bilaga D till direktiv 92/65/EEG och behållaren är försedd med det nummer som anges i fält L23.</p> <p>Anmärkningar</p> <p>Del I:</p> <p>Fält I.12: Ursprungsort ska överensstämma med den seminestation som sperman härstammar från.</p> <p>Fält I.13: Bestämelseort ska överensstämma med den semin- eller spermastation eller den anläggning som är spermans destination.</p> <p>Fält I.23: Ange identifiering av container och förseglingsnummer.</p> <p>Fält I.31: Givarens identitet ska överensstämma med djurets officiella identifiering.</p> <p>Insamlingsdatum anges i formatet dd/mm/åååå.</p> <p>Del II:</p> <p>Anvisningar för att fylla i tabellen i punkt II.3.6:</p> <p>Förkortningar:</p> <p>EIA-1 Test för påvisande av infektiös anemi (EIA) – första tillfället.</p> <p>EIA-2 Test för påvisande av infektiös anemi (EIA) – andra tillfället.</p>				

Del II: Intyg	II. Hälsoinformation				II.a. Intygets referensnummer			II.b. Lokalt referensnummer																																																																																	
	EVA-B1	Test för påvisande av ekvin virusarterit (EVA) på blodprov – första tillfället.																																																																																							
EVA-B2	Test för påvisande av ekvin virusarterit (EVA) på blodprov – andra tillfället.																																																																																								
EVA-S1	Test för påvisande av ekvin virusarterit (EVA) på spermaprov – första tillfället.																																																																																								
EVA-S2	Test för påvisande av ekvin virusarterit (EVA) på spermaprov – andra tillfället.																																																																																								
CEM-11	Test för påvisande av smittsam livmoderinflammation hos häst (CEM) – första tillfället på första provet.																																																																																								
CEM-12	Test för påvisande av smittsam livmoderinflammation hos häst (CEM) – första tillfället på andra provet som togs 7 dagar efter CEM-11.																																																																																								
CEM-21	Test för påvisande av smittsam livmoderinflammation hos häst (CEM) – andra tillfället på första provet.																																																																																								
CEM-22	Test för påvisande av smittsam livmoderinflammation hos häst (CEM) – andra tillfället på andra provet som togs 7 dagar efter CEM-21.																																																																																								
Instruktioner:																																																																																									
För varje enhet sperma som anges i kolumn A i nedanstående exempel ska testprogrammet (punkterna II.3.5.1, II.3.5.2 och/eller II.3.5.3) anges i kolumn B och datumen i kolumnerna C och D.																																																																																									
Datumen för provtagning för laborietester före den första samlingen av den ovan beskrivna sperman i enlighet med punkterna II.3.5.1, II.3.5.2 och II.3.5.3 ska anges på övre raden i kolumnerna 5–9 i tabellen, se fälten EIA-1, EVA-B1 eller EVA-S1 och CEM-11 och CEM-12 i nedanstående exempel.																																																																																									
Datumen för provtagning för upprepade laborietester i enlighet med punkt II.3.5.2 eller II.3.5.3 ska anges på den undre raden i kolumnerna 5–9 i tabellen, se fälten EIA-2, EVA-B2 eller EVA-S2 och CEM-21 och CEM-22 i nedanstående exempel.																																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Identifiering av sperma</th> <th>Testprogr</th> <th>Startdatum(</th> <th colspan="7">Datum för provtagning för hälsotester(7)</th> </tr> <tr> <th>m</th> <th>7)</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> <tr> <td></td> <td>Hingstens Spermasamv</td> <td>EIA</td> <td>EVA</td> <td colspan="6">CEM II.3.4.3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>vistelse ling</td> <td>II.3.4.1</td> <td>II.3.4.2</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Blodprov</td> <td>Spermapro</td> <td>1:a prov</td> <td>2:a prov</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>v</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>EIA-1</td> <td>EVA-B1</td> <td>EVA-S1</td> <td>CEM-11</td> <td>CEM-12</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>EIA-2</td> <td>EVA-B2</td> <td>EVA-S2</td> <td>CEM-21</td> <td>CEM-22</td> <td></td> </tr> </thead> </table>										Identifiering av sperma	Testprogr	Startdatum(Datum för provtagning för hälsotester(7)							m	7)										Hingstens Spermasamv	EIA	EVA	CEM II.3.4.3							vistelse ling	II.3.4.1	II.3.4.2										Blodprov	Spermapro	1:a prov	2:a prov							v							A	B	C	D	EIA-1	EVA-B1	EVA-S1	CEM-11	CEM-12						EIA-2	EVA-B2	EVA-S2	CEM-21	CEM-22	
Identifiering av sperma	Testprogr	Startdatum(Datum för provtagning för hälsotester(7)																																																																																						
m	7)																																																																																								
	Hingstens Spermasamv	EIA	EVA	CEM II.3.4.3																																																																																					
	vistelse ling	II.3.4.1	II.3.4.2																																																																																						
			Blodprov	Spermapro	1:a prov	2:a prov																																																																																			
			v																																																																																						
A	B	C	D	EIA-1	EVA-B1	EVA-S1	CEM-11	CEM-12																																																																																	
				EIA-2	EVA-B2	EVA-S2	CEM-21	CEM-22																																																																																	
(1) Stryk det som inte är tillämpligt.																																																																																									
(2) Endast godkända seminstationer som i enlighet med artikel 11.4 i direktiv 92/65/EEG förtecknas på kommissionens webbplats http://ec.europa.eu/food/animal/approved_establishments/establishments_vet_field_en.htm																																																																																									
(3) EGT L 268, 14.9.1992, s. 54.																																																																																									
(4) EUT L 192, 23.7.2010, s. 1.																																																																																									
(5) EUT L 165, 30.4.2004, s. 1.																																																																																									
(6) Stryk de(t) program som inte gäller sändningen.																																																																																									
(7) Ange datum i tabellen i punkt II.3.6 (följ anvisningarna i del II i anmärkningarna).																																																																																									
(8) Ange namn och koncentrationer.																																																																																									
· Stämpeln och namnteckningen ska vara i en annan färg än övriga uppgifter i intyget.																																																																																									
Officiell veterinär eller officiell inspektör																																																																																									
Namn (med versaler):					Behörighet:																																																																																				
Lokal veterinärenhet:					Lokal veterinärenhets nr:																																																																																				
Datum:					Underskrift:																																																																																				
Stämpel																																																																																									

Del III: Kontroll

<p>III.1. Datum för kontroll <input type="text"/></p>	<p>III.2. Intygets referensnummer::</p>
<p>III.3. Dokumentkontroll: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/></p> <p>EU-standard Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p> <p>Tilläggsgarantier Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p> <p>Nationella krav Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p>	<p>III.4. Identitetskontroll: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p>
<p>III.5. Fysisk kontroll: Nej <input type="checkbox"/> Antal kontrollerade djur</p> <p>Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p>	<p>III.6. Laboratorietester: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Datum: <input type="text"/></p> <p>Testad med avseende på:</p> <p>Stickprov <input type="checkbox"/> Misstanke <input type="checkbox"/></p> <p>Resultat:: Föreligger ännu inte <input type="checkbox"/> Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p>
<p>III.7. Djurskyddskontroll Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p>	<p>III.9. Överträdelser av hälsobestämmelserna</p> <p>III.9.1. Intyg saknas/ogiltigt intyg <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.2. Bristande överensstämmelse med handlingar <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.3. Ej godkänt land <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.4. Ej godkänd region/zon <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.5. Förbjuden djurart <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.6. Tilläggsgarantier saknas <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.7. Ej godkänt företag <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.8. Sjuka eller misstänkta djur <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.9. Otillfredsställande tester <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.10. Ingen eller regelstridig identifiering <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.11. Nationella krav är ej uppfyllda <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.12. Bestämmelseortens adress felaktig <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.14. Övrigt <input type="checkbox"/></p>
<p>III.8. Överträdelse av djurskyddsbestämmelser::</p> <p>III.8.1. Ogiltigt transporttillstånd <input type="checkbox"/></p> <p>III.8.2. Transportmedlet uppfyller ej kraven <input type="checkbox"/></p> <p>III.8.3. För hög lastningstäthet <input type="checkbox"/> Genomsnittligt utrymme</p> <p>III.8.4. Regelstridig transporttid <input type="checkbox"/></p> <p>III.8.5. Otillräcklig vattning eller utfodring <input type="checkbox"/></p> <p>III.8.6. Dålig skötsel av eller försumlighet gentemot djur <input type="checkbox"/></p> <p>[sv] III.8.7. Supplementary measures for the journeys of long duration <input type="checkbox"/></p> <p>[sv] III.8.8. Certificate of proficiency of the driver <input type="checkbox"/></p> <p>[sv] III.8.9. Data registered in the log book <input type="checkbox"/></p> <p>III.8.10. Övrigt <input type="checkbox"/></p>	<p>III.10. Konsekvenser av transporten på djur</p> <p>Antal döda djur:: Uppskattning: <input type="text"/></p> <p>Antal djur som inte är i skick att transporteras:: Uppskattning: <input type="text"/></p> <p>Antal djur som har fött eller aborterat:: <input type="text"/></p>
<p>III.11. Korrigering åtgärder</p> <p>III.11.1. Avsändning uppskjuten <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.2. Överföring <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.3. Karantän <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.4. Slakt/avlivning <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.5. Destruering av slaktroppar/produkter <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.6. Återsändning <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.7. Bearbetning av produkter <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.8. Användning av produkterna för andra ändamål <input type="checkbox"/></p> <p>Identifikation: <input type="checkbox"/></p>	<p>Uppföljning av karantän</p> <p>III.12.1. Slakt/Avlivning <input type="text"/></p> <p>III.12.2. Frisläppande <input type="text"/></p>
<p>III.13. Plats för kontrollen</p> <p>Anläggning <input type="checkbox"/> Företag <input type="checkbox"/> Uppsamlingsplats <input type="checkbox"/></p> <p>Handelsanläggning <input type="checkbox"/> Godkända organ <input type="checkbox"/> Seminestation <input type="checkbox"/></p> <p>Hamn <input type="checkbox"/> Flygplats <input type="checkbox"/> Utförelseställe <input type="checkbox"/></p> <p>Under transport <input type="checkbox"/> Övriga <input type="checkbox"/></p>	
<p>III.14. Officiell veterinär eller officiell inspektör</p> <p>Lokal veterinärenhet <input type="checkbox"/> Lokal veterinärenhets nr <input type="text"/></p> <p>Namn (med versaler): <input type="text"/></p> <p>Behörighet <input type="text"/></p> <p>Datum: <input type="text"/> Underskrift: <input type="text"/></p>	

