

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		
Tredje land <input type="text"/>		Medlemsstat <input type="text"/>		ISO-kod		
Tredje land <input type="text"/>		Medlemsstat <input type="text"/>		ISO-kod		
Utförelseställe <input type="text"/>		Medlemsstat <input type="text"/>		ISO-kod		
Införelseställe <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	
Del II: Intyg	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 kapitlen I.I.1 och I.II.1 i bilaga D till direktiv 92/65/EEG.		
	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 kylda sperman avsändes eller till lagringsperioden på 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(3).		
	II.1.1.2.	Den uppfyllde villkoren för anläggningar i artikel 4.5 i direktiv 2009/156/EG(3).		
	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(3) 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 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 på prover som tagits enligt ett av programmen i punkt II.3.5 i ett laboratorium som den behöriga myndigheten godkänt:		
	och	(1)antingen	[II.3.4.1. Ett immunodiffusionstest med agargel (Coggins-test) för påvisande av infektiös anemi (EIA) med negativt resultat.]	
	och	(1)eller	[II.3.4.1. Ett Elisa-test för påvisande av infektiös anemi (EIA) med negativt resultat.]	
	och	(1)antingen	[II.3.4.2. Ett serumneutralisationstest (serumspädning 1:4) för påvisande av ekvin virusarterit (EVA) med negativt resultat.]	
och	(1)eller	[II.3.4.2. Ett virusisoleringstest för påvisande av ekvin virusarterit (EVA) som har utförts på en alikvot av hela donatorhingstens sperma med negativt resultat.]		
och	II.3.4.3.	Ett test för identifiering av agens för påvisande av smittsam livmoderinfektion hos häst (CEM) som har utförts vid två tillfällen på prover som togs med sju dagars mellanrum genom isolering av Taylorella equigenitalis efter odling i 7–14 dagar från preejakulationsvätska eller ett spermaprov och från genitala svabbprover åtminstone från förhud, urinrör och fossa urethralis, i samtliga fall med negativt resultat.		
II.3.5.	med de i punkt II.3.4 angivna resultaten har genomgått minst ett av testprogrammen(4) i punkterna II.3.5.1, II.3.5.2 och II.3.5.3 enligt följande:			
II.3.5.1.	Donatorhingsten har vistats på seminestationen oavbrutet i 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 har utförts på prover som togs(5) före det första samlingstillfället och minst 14 dagar efter den första dagen i vistelseperioden på minst 30 dagar.			
II.3.5.2.	Donatorhingsten har vistats på seminestationen i 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 har utförts på prover som togs(5) före det första samlingstillfället under betäckningssäsongen eller samlingsperioden det år då den ovan beskrivna sperman samlades och minst 14 dagar efter den första dagen i vistelseperioden på minst 30 dagar.			
och	Det test för påvisande av infektiös anemi som beskrivs i punkt II.3.4.1. utfördes senast på ett blodprov som togs(5) högst 90 dagar före samlingen av den ovan beskrivna sperman.			
och	(1)antingen	[Ett av de tester för påvisande av ekvin virusarterit som beskrivs i punkt II.3.4.2 utfördes senast på ett prov som togs(5) högst 30 dagar före samlingen av den ovan beskrivna sperman.]		
	(1)eller	[Ett virusisoleringstest för påvisande av ekvin virusarterit har med negativt resultat utförts på en alikvot av hela donatorhingstens sperma som togs(5) högst sex månader före samlingen av den ovan beskrivna sperman och ett blodprov som togs samma dag(5) utföll positivt i ett serumneutralisationstest (serumspädning högre än 1:4) för påvisande av ekvin virusarterit.]		
och	Det test för påvisande av smittsam livmoderinfektion hos häst (CEM) som beskrivs i punkt II.3.4.3. utfördes senast på prover som togs(5) högst 60 dagar före samlingen av den ovan beskrivna sperman.			
II.3.5.3.	De tester som beskrivs i punkt II.3.4 har utförts på prover som togs(5) före det första samlingstillfället under betäckningssäsongen eller samlingsperioden det år då den ovan beskrivna sperman samlades.			
och	De tester som beskrivs i punkt II.3.4. utfördes senast på prover som togs(5) minst 14 dagar och högst 90 dagar efter samlingen av den ovan beskrivna sperman.			
II.3.6.	har genomgått de tester som anges i punkt II.3.5 på prover som togs på följande datum:			
Identifiering av sperma	Testprogr	Startdatum(Datum för provtagning för hälsotester(5)	
	m	5)		
	Hingstens	Spermasam	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	

Del II: Intyg	II. Hälsoinformation	II.a. Intygets referensnummer	II.b. Lokalt referensnummer
	<p>(1)antin [II.4. Inga antibiotika har tillsatts sperman.] gen</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(6):]</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. 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 I.23.</p> <p>Anmärkningar</p> <p>Del I:</p> <p>Fält Ursprungsort ska överensstämma med den seminestation som sperman härstammar från.</p> <p>I.12:</p> <p>Fält Bestämelseort ska överensstämma med den semin- eller spermastation eller den anläggning som är spermans destination.</p> <p>I.13:</p> <p>Fält Ange identifiering av container och förseglingsnummer.</p> <p>I.23:</p> <p>Fält Givarens identitet ska överensstämma med djurets officiella identifiering.</p> <p>I.31:</p> <p>Insamlingsdatum anges i formatet dd/mm/åååå.</p> <p>Godkännandenummer för centralen ska överensstämma med godkännandenummer för den seminestation som anges i fält I.12 och där sperman samlades.</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> <p>EVA- Test för påvisande av ekvin virusarterit (EVA) på blodprov – första tillfället.</p> <p>B1</p> <p>EVA- Test för påvisande av ekvin virusarterit (EVA) på blodprov – andra tillfället.</p> <p>B2</p> <p>EVA- Test för påvisande av ekvin virusarterit (EVA) på spermprov – första tillfället.</p> <p>S1</p>		

Del II: Intyg	II. Hälsoinformation	II.a. Intygets referensnummer	II.b. Lokalt referensnummer																																																																																							
	<p>EVA- Test för påvisande av ekvin virusartrit (EVA) på spermprov – andra tillfället. S2</p> <p>CEM- Test för påvisande av smittsam livmoderinfektion hos häst (CEM) – första tillfället på första provet. 11</p> <p>CEM- Test för påvisande av smittsam livmoderinfektion hos häst (CEM) – första tillfället på andra provet som togs 7 dagar efter CEM-11. 12</p> <p>CEM- Test för påvisande av smittsam livmoderinfektion hos häst (CEM) – andra tillfället på första provet. 21</p> <p>CEM- Test för påvisande av smittsam livmoderinfektion hos häst (CEM) – andra tillfället på andra provet som togs 7 dagar efter CEM-21. 22</p> <p>Instruktioner:</p> <p>För varje enhet sperma som anges i kolumn A i nedanstående exempel ska testprogrammet (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.</p> <p>Datumen för provtagning för laborietester före den första samlingen av den ovan beskrivna sperman i enlighet med 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.</p> <p>Datumen för provtagning för upprepade laborietester i enlighet med 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.</p>																																																																																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Identifierin</th> <th style="width: 10%;">Testprogra</th> <th style="width: 10%;">Startdatum(</th> <th style="width: 10%;">Datum för provtagning för hälsotester(5)</th> <th colspan="4"></th> </tr> <tr> <th></th> <th>g av</th> <th>m</th> <th>5)</th> <th></th> <th colspan="4"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>sperma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Hingstens</td> <td>SpermasamEIA</td> <td>EVA</td> <td colspan="4">CEM II.3.4.3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>vistelse</td> <td>ling</td> <td>II.3.4.1</td> <td>II.3.4.2</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Blodprov</td> <td>Spermapro</td> <td>1:a prov</td> <td>2:a prov</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">v</td> <td colspan="4"></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> </tbody> </table>					Identifierin	Testprogra	Startdatum(Datum för provtagning för hälsotester(5)						g av	m	5)							sperma											Hingstens	SpermasamEIA	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	
	Identifierin	Testprogra	Startdatum(Datum för provtagning för hälsotester(5)																																																																																						
	g av	m	5)																																																																																							
	sperma																																																																																									
		Hingstens	SpermasamEIA	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																																																																																		
<p>(1) Stryk det som inte är tillämpligt.</p> <p>(2) Endast godkända seminestationer som i enlighet med artikel 11.4 i rådets direktiv 92/65/EEG förtecknas på kommissionens webbplats http://ec.europa.eu/food/animal/approved_establishments/establishments_vet_field_en.htm</p> <p>(3) EUT L 192, 23.7.2010, s. 1.</p> <p>(4) Stryk de(t) program som inte gäller sändningen.</p> <p>(5) Ange datum i tabellen i punkt II.3.6 (följ anvisningarna i del II i anmärkningarna).</p> <p>(6) Ange namn och koncentrationer.</p> <p>· Stämpeln och namnteckningen ska vara i en annan färg än övriga uppgifter i intyget.</p>																																																																																										
<p>Officiell veterinär eller officiell inspektör</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Namn (med versaler):</td> <td style="width: 50%;">Behörighet:</td> </tr> <tr> <td>Lokal veterinärenhet:</td> <td>Lokal veterinärenhets nr:</td> </tr> <tr> <td>Datum:</td> <td>Underskrift:</td> </tr> <tr> <td>Stämpel</td> <td></td> </tr> </table>				Namn (med versaler):	Behörighet:	Lokal veterinärenhet:	Lokal veterinärenhets nr:	Datum:	Underskrift:	Stämpel																																																																																
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.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.5. Fysisk kontroll: Nej <input type="checkbox"/> Antal kontrollerade djur</p> <p>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.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::</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 slaktkroppar/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>III.2. Intygets referensnummer::</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.6. Laborrietester: 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.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>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 Lokal veterinärenhets nr</p> <p>Namn (med versaler):</p> <p>Behörighet</p> <p>Datum: Underskrift:</p>	

