

**Świadectwo zdrowia nr...../nr województwa/nr powiatu
dla świń wprowadzanych do stad, punktów kopulacyjnych i punktów skupu
oraz na targi, pokazy, wystawy, konkursy**

- I. Organ wydający świadectwo:.....
- II. Liczba zwierząt:..... słownie:.....
- III. Numery identyfikacyjne zwierząt:.....
- IV. Określenie numerów powiązanych świadectw zdrowia:.....
- V. Pochodzenie zwierząt:¹
- 1) nazwa miejsca pochodzenia:.....
 - 2) adres miejsca pochodzenia:
 - 3) numer miejsca pochodzenia:.....
 - 4) status stada²:.....
- VI. Przeznaczenie zwierząt:
- 1) nazwa miejsca przeznaczenia:.....
 - 2) adres miejsca przeznaczenia:.....
 - 3) numer siedziby stada:.....
 - 4) status stada²:.....
- VII. Środek transportu i jego numer rejestracyjny:.....
- VIII. Informacja zdrowotna
- Ja niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że³:
- świnię opisane powyżej pochodzą z gospodarstwa i obszaru, które nie są objęte żadnym zakazem lub ograniczeniem z powodu choroby zakaźnej występującej u świń, w tym choroby Aujeszkiego;
 - świnię opisane powyżej pochodzą z gospodarstwa i obszaru, które nie są objęte żadnym zakazem lub ograniczeniem z powodu choroby zakaźnej występującej u świń i pochodzą ze stad profilaktycznie szczepionych przeciwko chorobie Aujeszkiego oraz
- 1) były/nie⁴ były szczepione przeciwko chorobie Aujeszkiego;
 - 2) są/nie⁴ są zwierzętami wprowadzanymi do regionu uznanego za wolny od wirusa choroby Aujeszkiego i pochodzą ze stada o statusie urzędowo wolnym od wirusa choroby Aujeszkiego, położonego w regionie o tym samym statusie w odniesieniu do choroby Aujeszkiego;
 - 3) są/nie⁴ są zwierzętami wprowadzanymi do regionu uznanego za wolny od wirusa choroby Aujeszkiego i pochodzą ze stada o statusie wolnym lub urzędowo wolnym od wirusa choroby Aujeszkiego, położonego w regionie prowadzącym program zwalczania choroby Aujeszkiego;
 - 4) zostały/nie⁴ zostały poddane 2 badaniom serologicznym w kierunku choroby Aujeszkiego, w odstępie co najmniej 30 dni, w których uzyskano wyniki ujemne, a drugie badanie zostało wykonane najpóźniej 15 dni przed transportem (wysyłką).
Badania te zostały przeprowadzone w dniach:.....
 - 5) są/nie są⁴ prosiętami do 12 tygodnia życia.
- IX. Wystawiono wdnia godz.....

.....
podpis i pieczęć imienna
urzędowego lekarza weterynarii

X. POUCZENIE

Zwierzęta objęte w niniejszym świadectwie nie mogą być wprowadzone do stada o statusie wyższym niż status stada poświadczony w części V pkt 4 niniejszego świadectwa.

ZALECA SIĘ PRZECHOWYWANIE NINIEJSZEGO ŚWIADECTWA PRZEZ POSIADACZA ZWIERZĄT PRZEZ OKRES 3 LAT OD DNIA WPROWADZENIA ZWIERZĄT DO STADA PRZEZNACZENIA, A W PRZYPADKU PRZEMIESZCZEŃ ŚWIN DO PUNKTÓW KOPULACYJNYCH, NA POKAZY, WYSTAWY I KONKURSY Z UDZIAŁEM ZWIERZĄT PRZEZ OKRES 3 LAT OD DNIA JEGO WYSTAWIENIA.

Świadectwo ważne jest przez 10 dni od daty wystawienia świadectwa.

¹ Wypełnia się wyłącznie, gdy świadectwo wystawiane jest w punkcie skupu lub na targu. Wpisuje się: nr świadectwa/nr województwa/nr powiatu.

² Wpisuje się dane gospodarstwa pochodzenia świń, punktu skupu lub targu.

³ Jeżeli świadectwo jest wystawiane w punkcie skupu lub na targu, należy postępować zgodnie z rozdziałem 4 ust. 2 niniejszej instrukcji.

⁴ Jeżeli świadectwo jest wystawiane w gospodarstwie pochodzenia świń lub w punkcie skupu.

⁵ Zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią kratkę lub niepotrzebnie skreślić.

⁶ Niepotrzebnie skreślić.

**Świadectwo zdrowia Nr...../nr województwa/nr powiatu
dla świń przeznaczonych do uboju ze stad podejrzanych o zakażenie, zakażonych
i zawieszonych oraz dla prosiąt ze stad zakażonych przemieszczanych do innych stad
zakażonych celem ich odchowu do wagi ubojowej**

- I. Organ wydający świadectwo:.....
- II. Liczba zwierząt:..... słownie:.....
- III. Numery identyfikacyjne zwierząt:
- IV. Pochodzenie zwierząt:
- 1) nazwa gospodarstwa:.....
 - 2) adres gospodarstwa:.....
 - 3) numer siedziby stada:.....
 - 4) status stada:.....
- V. Przeznaczenie zwierząt¹:
- 1) nazwa miejsca przeznaczenia:.....
 - 2) adres miejsca przeznaczenia:.....
- VI. Środek transportu i jego numer rejestracyjny:.....
- VII. Inne istotne informacje.....
- VIII. Informacja zdrowotna
- Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że świny opisane powyżej pochodzą z gospodarstwa i obszaru, które nie są objęte żadnym zakazem lub ograniczeniem z powodu choroby zakaźnej występującej u świń, innej niż choroba Aujeszkiego.
- IX. Badanie przedubojowe na terenie gospodarstwa²
- Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:
- świny opisane powyżej zostały zbadane przed ubojem na terenie wyżej wymienionego gospodarstwa o..... (czas) w dniu(data) i stwierdzono, że są zdrowe;
 - rejestry i dokumentacja dotycząca tych zwierząt spełniają wymogi prawne i świny mogą zostać poddane ubojowi.
- X. Wystawiono wdnia.....godz.....

.....
podpis i pieczęć imienna
urzędowego lekarza weterynarii

XI. Rzeźnia³

Niniejszym potwierdzam, że świny opisane powyżej zostały dostarczone do rzeźni.

Miejscowość:dnia godz.

.....
podpis i pieczęć imienna
urzędowego lekarza weterynarii

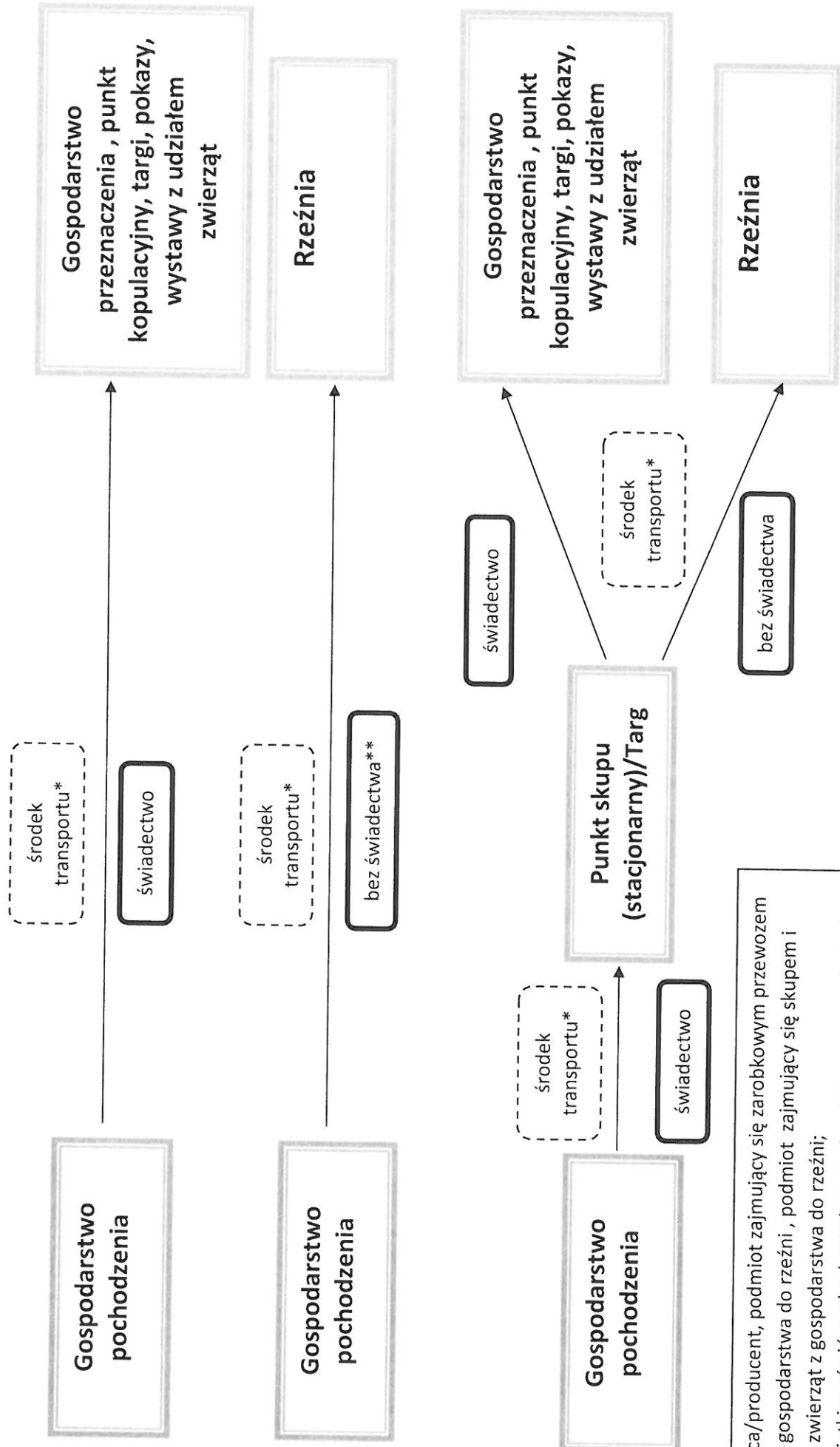
Świadectwo ważne przez 3 dni od daty wystawienia świadectwa.

¹ Z zasady miejscem przeznaczenia świń ze stad zakażonych, podejrzanych o zakażenie lub zawieszonych jest rzeźnia. Wyjątek stanowi przesłki prosiąt, o których mowa w pkt 2.6.2. załącznika do rozporządzenia, o którym mowa w części IV pkt 5 niniejszej instrukcji.

² Fakultatywnie.

³ Wypełnia urzędowy lekarz weterynarii w rzeźni.

Schemat dotyczący obowiązku wystawiania świadectw zdrowia dla świń przemieszczanych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej



*- hodowca/producent, podmiot zajmujący się zarobkowym przewozem zwierząt z gospodarstwa do rzeźni, podmiot zajmujący się skupem i sprzedażą zwierząt z gospodarstwa do rzeźni;
** - za wyjątkiem świń pochodzących ze stad podejrzanych o zakażenie, zakażonych oraz zawieszonych