

Del I: Beskrivning av sändningen	I.1. Avsändare		I.2. Imsoc-referens		I.2.a. Lokal referens	
	Namn				I.3. Central behörig myndighet	
	Adress					
	Land		ISO-kod		I.4. Lokal behörig myndighet	
	I.5. Mottagare			I.6. Aktörsom genomför uppsamling oberoende av en anläggning		
	Namn			Namn		
	Adress			Adress		
	Land			Godkännande nummer		
				Land		
	ISO-kod			ISO-kod		
I.7. Ursprungsland			ISO-kod		I.9. Destinationsland	
					ISO-kod	
I.8. Ursprungsregion			Kod		I.10. Destinationsregion	
					Kod	
I.11. Avsändningsort			I.12. Destinationsplats			
Namn			Namn			
Adress			Adress			
Godkännande nummer			Godkännande nummer			
Land			Land			
ISO-kod			ISO-kod			
I.13. Lastningsort			I.14. Datum och tidpunkt för avresa			
Namn						
Adress						
Godkännande nummer						
Land						
ISO-kod						
I.15. Transportmedel			I.16. Transportör			
Typ		Dokument	Identifikation		Namn	
					Adress	
					Godkännande nummer	
					Land	
					ISO-kod	
			I.17. Åtföljande dokument			
			Document Type			
			Aktör som genomför uppsamling oberoende av en anläggning			
			Datum för utfärdande			
			Land			
			Ort för utfärdande			
I.18. Transportförhållanden						
Rumstemperatur <input type="checkbox"/>		Fryst <input type="checkbox"/>		Kylt <input type="checkbox"/>		
I.19. Container nr/plomb nr						
I.20. Intygas vara avsedda som/för avelsmaterial <input type="checkbox"/>						
I.21. För transitering genom ett tredjeland <input type="checkbox"/>						
Tredjeland		ISO-kod				
Utförelseställe		Gränskontrollstationens kod				
Införelseställe		Gränskontrollstationens kod				
I.22. För transitering genom medlemsstat(er) <input type="checkbox"/>			I.23. För export <input type="checkbox"/>			
Medlemsstat		ISO-kod		Tredjeland		
				ISO-kod		
				Gränskontrollstationens kod		
I.24. Beräknad transporttid			I.25. Färdjournal			
I.26. Totalt antal förpackningar		I.27. Total kvantitet		I.28. Total bruttovikt		
I.30. Beskrivning av sändningen						
1. 05 PRODUKTER AV ANIMALISKT URSPRUNG, INTE NÄMND A ELLER INBEGRIPNA NÅGON ANNANSTANS						
0511 Animaliska produkter, inte nämnda eller inbegripna någon annanstans; döda djur enligt kapitlen 1 och 3, olämpliga som livsmedel						
051199 Andra						

05119985 Andra					
#1.	Varor	Identifieringsnr	Kvantitet	Typ av vara	Identifieringsmärke
Arter	Förpackningsantal	Insamlingsdatum	Anläggningens/Centralens	Type	
<div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); padding: 5px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"> Del I: Beskrivning av sändningen </div> <div style="flex-grow: 1; border: 1px solid black;"></div> </div>					

II. Hälsouppgifter			
I egenskap av officiell veterinär intygar jag följande:			
Del II: Intyg	II.1	<input type="checkbox"/> [Sperman] (1) <input type="checkbox"/> [Oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [Embryona] (1) i den sändning som beskrivs i del I är avsedd/avsedda för artificiell reproduktion och har erhållits från donatordjur som uppfyller följande krav:	
	II.1.1	De har fötts och sedan födseln vistats i unionen eller har förts in till unionen i enlighet med kraven för införsel till unionen.	
	II.1.2	De har vistats på en enda ursprungsanläggning under minst 30 dagar omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1).	
	(1) <input type="checkbox"/> II.1.3	De är djur i familjen Camelidae som identifieras i enlighet med artikel 73.1 i kommissionens delegerade förordning (EU) 2019/2035.]	
	(1) <input type="checkbox"/> II.1.3	De är djur i familjen Cervidae som identifieras i enlighet med artikel 73.2 eller 74 i delegerad förordning (EU) 2019/2035.]	
	II.2	<input type="checkbox"/> [Den sperma] (1) <input type="checkbox"/> [De oocyter] (1) <input type="checkbox"/> [De embryon] (1) som beskrivs i del I uppfyller följande krav:	
	II.2.1	Den/De kommer från en registrerad anläggning som av den behöriga myndigheten har tilldelats det unika registreringsnummer som anges i fält I.11.	
	II.2.2	Den/De avsänds	
	(1) antingen	○ [från en registrerad anläggning eller från en zon som inte omfattas av sådana restriktioner vad gäller förflyttning som påverkar Camelidae eller Cervidae och som fastställts på grund av sjukdomar som förtecknas för de arterna eller sjukdomar som omfattas av nödåtgärder och som är av betydelse för de arterna, eller dessa restriktioner gäller inte de berörda avelsmaterialen eftersom de samlades innan dessa restriktioner fastställdes, och den/de har under en tillräckligt lång period inte varit i kontakt med andra avelsmaterial med lägre hälsostatus.]	
	(1) eller	○ [från en registrerad anläggning eller från en zon som omfattas av sådana restriktioner vad gäller förflyttning som påverkar Camelidae eller Cervidae och som fastställts på grund av (2), men undantag har beviljats från restriktionerna vad gäller förflyttning och	
	(1) <input type="checkbox"/>	[den/de uppfyller kraven i (3),]	
	(1) <input type="checkbox"/>	[och i synnerhet gäller att den/de (4).]	
	II.3	<input type="checkbox"/> [Sperman] (1) <input type="checkbox"/> [Oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [Embryona] (1) har enligt officiella uppgifter erhållits från donatordjur som uppfyller följande krav:	
	II.3.1	De kommer inte från och har inte varit i kontakt med djur från en anläggning i en zon som omfattas av sådana restriktioner vad gäller förflyttning som fastställts på grund av förekomst av mul- och klövsjuka, infektion med boskapspestvirus, infektion med Rift Valley-febervirus, infektion med peste des petits ruminants-virus eller av en ny sjukdom av betydelse för dessa hållna landlevande djurs art.	
	II.3.2	De kommer från en anläggning där det under minst 12 månader omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1)	
II.3.2.1	har genomförts ett övervakningsprogram för påvisande av infektion med Mycobacterium tuberculosis-komplexet (M. bovis, M. caprae och M. tuberculosis) i enlighet med del 2 eller 3 i bilaga II till kommissionens delegerade förordning (EU) 2020/688,		
II.3.2.2	inte har satts in några djur i familjen Camelidae eller Cervidae som inte uppfyller de krav som avses i punkt II.3.2.1,		
II.3.2.3	vid misstanke om infektion med Mycobacterium tuberculosis-komplexet (M. bovis, M. caprae och M. tuberculosis) har utförts undersökningar och där sjukdomen uteslutits.		
II.3.3	De kommer från en anläggning där infektion med Brucella abortus, Brucella melitensis och Brucella suis inte har rapporterats under minst 42 dagar omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1).		
(1) <input type="checkbox"/> II.3.4	De är djur i familjen Camelidae som kommer från en anläggning där alla djur som vistas där med negativt resultat har genomgått ett test för infektion med Brucella abortus, Brucella melitensis och Brucella suis enligt del 1 i bilaga I till delegerad förordning (EU) 2020/688 på prover som tagits under de 30 dagarna omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> [sperman]		

II. Hälsouppgifter			
Del II: Intyg		(1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1).]	
	II.3.5	De kommer från en anläggning där infektiös bovin rhinotrakeit/infektiös pustulär vulvovaginit inte har rapporterats under minst 30 dagar omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1).	
	II.3.6	De kommer från en anläggning där infektion med EHD-virus inte har rapporterats inom en radie på 150 km runt anläggningen under minst två år omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1).	
	II.3.7	De kommer från en anläggning där infektion med rabiesvirus inte har bekräftats under minst 30 dagar omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1).	
	II.3.8	De kommer från en anläggning där mjältbrand inte har rapporterats under minst 15 dagar omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1).	
	II.3.9	De kommer från en anläggning där surra (<i>Trypanosoma evansi</i>) inte har rapporterats under minst 30 dagar omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1), och där följande gäller:	
	(1)	○ [Surra har inte bekräftats under de två åren omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> antingen <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1).]	
	(1) eller	○ [Surra har bekräftats under de två åren omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1) och de drabbade anläggningarna har sedan dagen för det senaste utbrottet omfattats av restriktioner vad gäller förflyttning fram till den dag då de smittade djuren avlägsnades från anläggningen och de kvarvarande djuren med negativt resultat hade genomgått ett test för surra enligt del 3 i bilaga I till delegerad förordning (EU) 2020/688, som utförts på prover som tagits tidigast sex månader efter den dag då de smittade djuren avlägsnades från anläggningen.]	
	II.3.10	De uppfyller minst ett av följande villkor vad gäller infektion med blåtungevirus (serotyperna 1–24):	
	(1)	○ antingen [II.3.10.1 De har under minst 60 dagar omedelbart före samlingen och under samlingen av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1) hållits i en medlemsstat, eller en zon i en medlemsstat, som är fri från infektion med blåtungevirus (serotyperna 1–24) och där inget fall av infektion med blåtungevirus (serotyperna 1–24) har bekräftats i den berörda djurpopulationen under de senaste 24 månaderna.]	
	(1)	<input type="checkbox"/> och/eller [II.3.10.2 De har under minst 60 dagar omedelbart före samlingen och under samlingen av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1) hållits i en årstidsbetingat sjukdomsfri zon under den årstidsbetingat sjukdomsfria perioden i en medlemsstat, eller en zon i en medlemsstat, med ett godkänt program för utrotning av infektion med blåtungevirus (serotyperna 1–24).]	
	(1)	<input type="checkbox"/> och/eller [II.3.10.3 De har under minst 60 dagar omedelbart före samlingen och under samlingen av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1) hållits i en årstidsbetingat sjukdomsfri zon under den årstidsbetingat sjukdomsfria perioden i en medlemsstat, eller en zon i en medlemsstat, där den behöriga myndigheten på ursprungsorten för sändningen av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1) har fått skriftligt förhandsgodkännande från den behöriga myndigheten i destinationsmedlemsstaten om villkoren för upprättandet av den årstidsbetingat sjukdomsfria zonen och om godtagandet av sändningen av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1).]	
(1)	<input type="checkbox"/> och/eller [II.3.10.4 De har under minst 60 dagar omedelbart före samlingen och under samlingen av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1) hållits på en vektorskyddad anläggning.]		
(1)	<input type="checkbox"/> och/eller [II.3.10.5 De har med negativt resultat genomgått ett serologiskt test för påvisande av antikroppar mot blåtungevirus (serotyperna 1–24) 28–60 dagar från dagen för varje samling av <input type="checkbox"/> [sperma] (1) <input type="checkbox"/> [oocyter] (1) <input type="checkbox"/> [embryon] (1).]		
(1)	<input type="checkbox"/> och/eller [II.3.10.6 De har med negativt resultat genomgått ett test för identifiering av agens för blåtungevirus (serotyperna 1–24) som utförts på blodprover som tagits när spermasamlingen påbörjades och när den avslutades, och minst var sjunde dag		

II. Hälsouppgifter			
		(virusisoleringsstest) eller minst var 28:e dag (PCR-test) under spermasamlingen.]	
(1)	<input type="checkbox"/> och/eller	II.3.10.7	De har med negativt resultat genomgått ett test för identifiering av agens för blåttungevirus (serotyperna 1–24) som utförts på ett blodprov som tagits den dag då <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1) samlades.]
II.4	<input type="checkbox"/> [Den sperma] (1) <input type="checkbox"/> [De oocyter] (1) <input type="checkbox"/> [De embryon] (1) som beskrivs i del I har enligt min kännedom och uppgifter från aktören erhållits från donatordjur som uppfyller följande krav:		
	II.4.1	De har undersökts kliniskt av en veterinär och uppvisade inte några sjukdomssymtom den dag då <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1) samlades.	
	II.4.2	De har inte varit i kontakt med djur som inte uppfyllde kraven i punkt II.1.1 och punkterna II.3.1–II.3.10 under den uppehållsperiod på minst 30 dagar som anges i punkt II.1.2.	
	II.4.3	De har inte använts för naturlig betäckning under minst 30 dagar omedelbart före dagen för samling av <input type="checkbox"/> [sperman] (1) <input type="checkbox"/> [oocyterna] (1) <input type="checkbox"/> [embryona] (1) och under samlingsperioden.	
II.5	<input type="checkbox"/> [Den sperma] (1) <input type="checkbox"/> [De oocyter] (1) <input type="checkbox"/> [De embryon] (1) som beskrivs i del I har placerats i en förseglad transportbehållare med det nummer på förseglingen som anges i fält I.19.		
II.6	<input type="checkbox"/> [Den sperma] (1) <input type="checkbox"/> [De oocyter] (1) <input type="checkbox"/> [De embryon] (1) som beskrivs i del I har, enligt min kännedom och på grundval av en dokumentkontroll avseende de uppgifter som lämnats av aktören, placerats i strån eller andra förpackningar som försetts med ett märke i enlighet med kraven i artikel 11 i kommissionens delegerade förordning (EU) 2020/686, och märket anges i fält I.30.		
Del II: Intyg			
Anmärkningar			
I enlighet med avtalet om Förenade konungariket Storbritannien och Nordirlands utträde ur Europeiska unionen och Europeiska atomenergigemenskapen, särskilt artikel 5.4 i protokollet om Irland/Nordirland jämförd med bilaga 2 till det protokollet, ska hänvisningar till unionen i detta djurhälsointyg inbegripa Förenade kungariket med avseende på Nordirland.			
Detta djurhälsointyg ska fyllas i i enlighet med anmärkningarna för ifyllande av intyg i kapitel 2 i bilaga I till kommissionens genomförandeförordning (EU) 2020/2235.			
Del I:			
Fält I.11:	Avsändningsort: ange adress och unikt registreringsnummer för den anläggning varifrån sändningen av sperma, oocyter eller embryon avsänds.		
Fält I.12:	Destinationsort: ange adress och unikt registreringsnummer för den destinationsanläggning som tar emot sändningen av sperma, oocyter eller embryon.		
Fält I.30:	Art: ange det som är tillämpligt: Camelidae eller Cervidae.		
Typ: ange det som är tillämpligt: sperma, in vivo-producerade embryon, in vivo-producerade oocyter, in vitro-producerade embryon eller mikromanipulerade embryon.			
Identifieringsnr: ange varje donatordjurs individuella identifieringsnummer.			
Identifieringsmärke: ange märke på strå eller annan förpackning där sperman, oocyterna eller embryona i sändningen är placerade.			
Insamlingsdatum/Produktionsdatum: ange datum då sperman, oocyterna eller embryona i sändningen samlades eller producerades.			
Anläggningens/Centralens godkännande- eller registreringsnr: ange unikt registreringsnummer för den anläggning där sperman, oocyterna eller embryona i sändningen samlades eller producerades.			
Kvantitet: ange antal strån eller andra förpackningar med samma märke.			
Del II:			
(1)	Stryk det som inte är tillämpligt.		
(2)	Ange namnet på den eller de sjukdomarna.		
(3)	Ange hänvisning till den eller de tillämpliga rättsakter som kommissionen antagit och där dessa krav fastställs (titel, nummer, artiklar).		
(4)	Ange den eller de specifika intyganden som anges i och krävs enligt den eller de tillämpliga rättsakter som kommissionen antagit och som avses i artikel 159.2 a, b och c i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/429.		

Del II: Intyg	II. Hälsouppgifter		
	Intygsgivare/Officiell veterinär		
	Namn (med versaler)	Titel och befattning	
	Datum för deklaration	Underskrift	
	Stämpel		