#### **SCHEDULE**

# Identification Document For Registered Equidae PASSPORT

### **SECTION VIII**

#### Exigences sanitaires de base Les exigences ne sont pas valables pour l'introduction dans la Communauté

# Basic health requirements These requirements are not valid to enter the Community

Je soi	ussigné (1) certifie que l'équidé décrit dans le passeport No délivré par satisfait aux conditions suivantes:			
	undersigned (1), hereby certify that the equid described in passport No issued by satisfies the following conditions:			
(a)	il a été examiné ce jour, ne présente aucun signe clinique de maladie et est apte au transport; it has been examined this day, presents no clinical sign of disease and is fit for transport;			
(b)	<ul> <li>il n'est pas destiné à l'abattage dans le cadre d'un programme national d'éradication d'une maladie transmissible;</li> <li>it is not intended for slaughter under a national eradication programme for a transmissible disease;</li> </ul>			
(c)	il ne provient pas d'une exploitation faisant l'objet de mesures de restriction pour des motifs de police sanitaire et n'a pas été en contact avec des equides d'une telle exploitation; it does not come from a holding subject to restrictions for animal health reasons and has not been in contact with equidae on such a holding;			
(d)	à ma connaissance, il n'a pas été en contact avec des équidés atteints d'une maladie transmissible au cours des 15 jours précédant l'embarquement.  To the best of my knowledge, it has not been in contact with equidae affected by a transmissible disease during the 15 days prior to loading.			

LA PRÉSENTE CERTIFICATION EST VALABLE  $10~{\rm JOURS}$  À COMPTER DE LA DATE DE SA SIGNATURE PAR LE VÉTÉRINAIRE OFFICIEL.

THIS CERTIFICATION IS VALID FOR 10 DAYS FROM THE DATE OF SIGNATURE BY THE OFFICIAL VETERINARIAN.

Date Date	Lieu Place	Pour des raisons épidémiologiques partulières, un certificat sanitaire separé accompagne le présent passeport  For particular epidemiological reasons, a separate health certificate accompanies this passport	Nom en capitales et signature du vétérinaire officiel Name in block letters and signature of official veterinarian
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate)	

<sup>(1)</sup> Ce document doit être signé dans les 48 heures précédant le déplacement international de l'équidé.

<sup>(1)</sup> This document must be signed within 48 hours prior to international transport of the equid.

**Status:** This is the original version (as it was originally made). This item of legislation is currently only available in its original format.

## Maladies dont l'inclusion dans le certificat zoosanitaire joint au passeport doit être envisageé

Diseases for which an endorsement must be made on the health certificate attached to the passport

- 1. Peste équine African horse sickness.
- 2. Stomatite vésiculeuse vesicular stomatitis.
- 3. Dourine dourine.
- 4. Morve glanders.
- 5. Encéphalomyelites équines (tous types) equine encephalomyelitis (all types).
- 6. Anéamie infectieuse infectious anaemia.
- 7. Rage rabies.
- 8. Fièvre charbonneuse anthrax.