

II

(Πράξεις για την ισχύ των οποίων δεν απαιτείται δημοσίευση)

ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

της 18ης Ιουνίου 1986

που τροποποιεί την απόφαση 84/90/ΕΟΚ για θέσπιση του κωδικοποιημένου τύπου για την κοινοποίηση των ασθενειών των ζώων κατ' εφαρμογή της οδηγίας 82/894/ΕΟΚ του Συμβουλίου

(86/311/ΕΟΚ)

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ,

Έχοντας υπόψη:

τη συνθήκη για την ίδρυση της Ευρωπαϊκής Οικονομικής Κοινότητας,

την οδηγία 82/894/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 21ης Δεκεμβρίου 1982 για την κοινοποίηση ασθενειών των ζώων μέσα στην Κοινότητα ⁽¹⁾, όπως τροποποιήθηκε από τον κανονισμό (ΕΟΚ) αριθ. 3768/85 ⁽²⁾, και ιδίως το άρθρο 5 και το παράρτημα II,

Εκτιμώντας:

ότι η διατύπωση ορισμένων σημείων της απόφασης 84/90/ΕΟΚ της Επιτροπής ⁽³⁾ μπορεί να οδηγήσει σε παρανόηση·

ότι, για να αποφεύγεται οιαδήποτε σύγχυση, είναι απαραίτητο να διατυπωθούν εκ νέου τα παραρτήματα I και II της εν λόγω απόφασης ώστε να γίνει σαφής διαχωρισμός μεταξύ ζώων που σφάζονται και χρησιμοποιούνται για ανθρώπινη κατανάλωση και ζώων που σφάζονται και καταστρέφονται τα σφάγια τους·

ότι τα μέτρα που προβλέπονται στην παρούσα απόφαση είναι σύμφωνα με τη γνώμη της Μόνιμης Κτηνιατρικής Επιτροπής,

ΕΞΕΔΩΣΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΠΟΦΑΣΗ:

Άρθρο 1

Τα παραρτήματα I και II της απόφασης 84/90/ΕΟΚ αντικαθίσταται από τα παραρτήματα I και II της παρούσας απόφασης.

Άρθρο 2

Η παρούσα απόφαση απευθύνεται στα κράτη μέλη.

Βρυξέλλες, 18 Ιουνίου 1986.

Για την Επιτροπή

Frans ANDRIESEN

Αντιπρόεδρος

⁽¹⁾ ΕΕ αριθ. L 378 της 31. 12. 1982, σ. 58.

⁽²⁾ ΕΕ αριθ. L 362 της 31. 12. 1985, σ. 8.

⁽³⁾ ΕΕ αριθ. L 50 της 21. 2. 1984, σ. 10.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΤΩΝ ΖΩΩΝ — ΕΝΤΥΠΟ Ι

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΙ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΣΕ ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ 82/894/ΕΟΚ (1)

Απαιτούμενες πληροφορίες		Κείμενο προς μετάδοση
Αριθμός αναφοράς της Επιτροπής		DGVI/B4/ADN1
Ημερομηνία αποστολής (*) (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Ώρα αποστολής (*) (24ωρο)		-----
Χώρα καταγωγής (*)		---
Ασθένεια (*)		---
Αύξων αριθμός της εστίας (*) (έτος/αριθμός)		___/-----
Είδος της ασθένειας/επιμέρους είδος		-----
Μολυσμένη περιοχή (*)		-----
Εάν οι περιορισμοί περιλαμβάνουν άλλη περιοχή, να προσδιορισθεί η περιοχή		-----
Είδος εστίας (*) (πρωτεύουσα «1» ή δευτερεύουσα «2»)		---
Αύξων αριθμός της εστίας στον οποίο αναφέρεται η παρούσα εστία		___/___/___/-----
Προέλευση της ασθένειας		---
Μέτρα ελέγχου: ένα ή περισσότερα, διαδοχικά, ανάλογα με τον αριθμό των μέτρων ελέγχου που καθορίζονται		---
Ημερομηνία υπόνοιας της ασθένειας στην εκμετάλλευση (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Αριθμός των υπόπτων ζώων στην εκμετάλλευση:	— βοοειδή — χοιροειδή — προβατοειδή — αιγοειδή — πουλερικά	----- ----- ----- ----- -----
Ημερομηνία επιβεβαίωσης της ασθένειας στην εκμετάλλευση (*) (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Αριθμός των ζώων που έχουν κλινικά προσβληθεί στην εκμετάλλευση:	— βοοειδή — χοιροειδή — προβατοειδή — αιγοειδή — πουλερικά	----- ----- ----- ----- -----
Εκτιμώμενη ημερομηνία πρώτης μόλυνσης στην εκμετάλλευση (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Αριθμός των ζώων που πέθαναν λόγω της ασθένειας στην εκμετάλλευση:	— βοοειδή — χοιροειδή — προβατοειδή — αιγοειδή — πουλερικά	----- ----- ----- ----- -----
Εκτιμώμενη ημερομηνία ολοκλήρωσης της σφαγής (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Αριθμός των ζώων που εσφάγησαν στην εκμετάλλευση:	— βοοειδή — χοιροειδή — προβατοειδή — αιγοειδή — πουλερικά	----- ----- ----- ----- -----
Εκτιμώμενη ημερομηνία ολοκλήρωσης της καταστροφής (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Αριθμός των σφαγίων που εσφάγησαν και κατεστράφηκαν:	— βοοειδή — χοιροειδή — προβατοειδή — αιγοειδή — πουλερικά	----- ----- ----- ----- -----
Πανώλης των χοιροειδών μόνο — Απόσταση από την πλησιέστερη εκμετάλλευση χοιροειδών (σε μέτρα)		-----
Αριθμός και τύπος των χοιροειδών στη μολυσμένη εκμετάλλευση:	— χοιροειδή εκτροφής — χοιρίδια — χοιροειδή πάχυνσης	----- ----- -----
Πανώλης των χοιροειδών μόνο — Μέθοδος που χρησιμοποιείται για διάγνωση		---
Αριθμός και τύπος των χοιροειδών που έχουν κλινικά προσβληθεί στην εκμετάλλευση:	— χοιροειδή εκτροφής — χοιρίδια — χοιροειδή πάχυνσης	----- ----- -----
Τέλος του κωδικοποιημένου τμήματος		
Ελεύθερο κείμενο (όταν απαιτείται)		

(1) Δευτερεύουσες εστίες κοινοποιούνται μόνο στην Επιτροπή.

Σημείωση: Οι γραμμές που σημειώνονται με (*) πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά, διαφορετικά η κοινοποίηση δεν γίνεται δεκτή.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΤΩΝ ΖΩΩΝ — ΕΝΤΥΠΟ 2

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΙ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ Ή ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ 82/894/ΕΟΚ (1)

Απαιτούμενες πληροφορίες		Κείμενο προς μετάδοση
Αριθμός αναφοράς της Επιτροπής		DGVI/B4/ADN2
Ημερομηνία αποστολής (*) (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Ώρα αποστολής (*) (24ωρο)		-----
Χώρα καταγωγής (*)		---
Ασθένεια (*)		---
Αύξων αριθμός της εστίας (*) (έτος/αριθμός)		___/_____
Είδος της ασθένειας/επιμέρους είδος		-----
Μολυσμένη περιοχή (*)		-----
Εάν οι περιορισμοί περιλαμβάνουν άλλη περιοχή, να προσδιορισθεί η περιοχή		-----
Είδος εστίας (*) (πρωτεύουσα «1» ή δευτερεύουσα «2»)		---
Αύξων αριθμός της εστίας στον οποίο αναφέρεται η παρούσα εστία		___/___/___/___
Προέλευση της ασθένειας		---
Μέτρα ελέγχου: ένα ή περισσότερα, διαδοχικά, ανάλογα με τον αριθμό των μέτρων ελέγχου που καθορίζονται		---
Ημερομηνία υπόνοιας της ασθένειας στην εκμετάλλευση (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Αριθμός των υπόπτων ζώων στην εκμετάλλευση:	<input type="checkbox"/> βοοειδή <input type="checkbox"/> χοιροειδή <input type="checkbox"/> προβατοειδή <input type="checkbox"/> αιγοειδή <input type="checkbox"/> πουλερικά	-----
Ημερομηνία επιβεβαίωσης της ασθένειας στην εκμετάλλευση (*) (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Αριθμός των ζώων που έχουν κλινικά προσβληθεί στην εκμετάλλευση:	<input type="checkbox"/> βοοειδή <input type="checkbox"/> χοιροειδή <input type="checkbox"/> προβατοειδή <input type="checkbox"/> αιγοειδή <input type="checkbox"/> πουλερικά	-----
Εκτιμώμενη ημερομηνία πρώτης μόλυνσης στην εκμετάλλευση (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Αριθμός των ζώων που πέθαναν λόγω της ασθένειας στην εκμετάλλευση:	<input type="checkbox"/> βοοειδή <input type="checkbox"/> χοιροειδή <input type="checkbox"/> προβατοειδή <input type="checkbox"/> αιγοειδή <input type="checkbox"/> πουλερικά	-----
Εκτιμώμενη ημερομηνία ολοκλήρωσης της σφαγής (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Αριθμός των ζώων που εσφάγησαν στην εκμετάλλευση:	<input type="checkbox"/> βοοειδή <input type="checkbox"/> χοιροειδή <input type="checkbox"/> προβατοειδή <input type="checkbox"/> αιγοειδή <input type="checkbox"/> πουλερικά	-----
Εκτιμώμενη ημερομηνία ολοκλήρωσης της καταστροφής (ημέρα/μήνας/έτος)		___/___/___
Αριθμός των σφαγίων που εσφάγησαν και κατεστράφηκαν:	<input type="checkbox"/> βοοειδή <input type="checkbox"/> χοιροειδή <input type="checkbox"/> προβατοειδή <input type="checkbox"/> αιγοειδή <input type="checkbox"/> πουλερικά	-----
Πανώλης των χοιροειδών μόνο — Απόσταση από την πλησιέστερη εκμετάλλευση χοιροειδών (σε μέτρα)		-----
Αριθμός και τύπος των χοιροειδών στη μολυσμένη εκμετάλλευση:	<input type="checkbox"/> χοιροειδή εκτροφής <input type="checkbox"/> χοιρίδια <input type="checkbox"/> χοιροειδή πάχυνσης	-----
Πανώλης των χοιροειδών μόνο — Μέθοδος που χρησιμοποιείται για διάγνωση		---
Αριθμός και τύπος των χοιροειδών που έχουν κλινικά προσβληθεί στην εκμετάλλευση:	<input type="checkbox"/> χοιροειδή εκτροφής <input type="checkbox"/> χοιρίδια <input type="checkbox"/> χοιροειδή πάχυνσης	-----
Τέλος του κωδικοποιημένου τμήματος		
Ελεύθερο κείμενο (όταν απαιτείται)		

(1) Δευτερεύουσες εστίες κοινοποιούνται μόνο στην Επιτροπή.

Σημείωση: Οι γραμμές που σημειώνονται με (*) πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά, διαφορετικά η κοινοποίηση δεν γίνεται δεκτή.