

384D0090

Nr L 50/10

EUROPEISKA GEMENSKAPERNAS OFFICIELLA TIDNING

21.2.84

## KOMMISSIONENS BESLUT

av den 3 februari 1984

om fastställande av en kodad form för anmälan av djursjukdomar enligt rådets direktiv  
82/894/EEG

(84/90/EEG)

EUROPEISKA GEMENSKAPERNAS KOMMISSION  
HAR FATTAT DETTA BESLUTmed beaktande av Fördraget om upprättandet av Euro-  
peiska ekonomiska gemenskapen,med beaktande av rådets direktiv 82/894/EEG av den  
21 december 1982 om anmälan av djursjukdomar inom  
gemenskapen<sup>(1)</sup>, särskilt artikel 5 och bilaga 2 till detta,  
och

med beaktande av följande:

Det är nödvändigt att fastställa den kodade form som  
skall användas då information enligt bilaga 2 till  
direktiv 82/894/EEG sänds till medlemsstaterna och till  
kommissionen.Det är nödvändigt att sekretessbelägga uppgifterna i  
detta system genom att använda gemensamma kod-  
nummer.Genom att använda ett gemensamt system för anmälan  
är det möjligt att lämna sådan information som anges i  
rådets direktiv 80/217/EEG<sup>(2)</sup>, senast ändrat genom  
direktiv 80/1274/EEG<sup>(3)</sup>, särskilt artikel 12 och bilaga 3  
till detta.De åtgärder som fastställs i detta beslut är förenliga med  
yttrandet från Ständiga veterinärkommittén.

HÄRIGENOM FÖRESKRIVS FÖLJANDE.

*Artikel 1*Vid anmälan av djursjukdomar skall informationen  
överföras i den kodade form som fastställs i bilagorna  
till detta beslut.*Artikel 2*

Detta beslut riktar sig till medlemsstaterna.

Utfärdat i Bryssel den 3 februari 1984.

*På kommissionens vägnar*

Poul DALSA GER

*Ledamot av kommissionen*<sup>(1)</sup> EGT nr L 378, 31.12.1982, s. 58.<sup>(2)</sup> EGT nr L 47, 21.2.1980, s. 11.<sup>(3)</sup> EGT nr L 375, 31.12.1980, s. 75.

## BILAGA 1

## ANMÄLAN AV DJURSJUKDOM – FORMULÄR 1

ANMÄLAN TILL KOMMISSIONEN OCH TILL ÖVRIGA MEDLEMSSTATER AV  
SJUKDOMSUTBROTT I EN MEDLEMSSTAT, ENLIGT DIREKTIV 82/894/EEG <sup>(1)</sup>

Begärd information		Text som skall överföras
Kommissionens referensnummer		DGVI/B4/ADN1
Datum för avsändning* (dag/månad/år)		--/--/--
Tidpunkt för avsändning* (kl 0.00–24.00)		-----
Avsändarland*		--
Sjukdom*		--
Utbrottets serienummer* (år/nummer)		--/-----
Sjukdomens art/underart		-----
Drabbad region*		---
Om det finns restriktioner i någon annan region, ange denna region		---
Typ av utbrott* (primärt "1" eller sekundärt "2")		-
Referensnummer för utbrott som har samband med detta utbrott		--/--/--/--
Sjukdomens ursprung		--
Bekämpningsåtgärder: Förteckna en eller flera i följd, beroende på hur många bekämpningsåtgärder som skall anges		-- -- -- -- --
Datum då sjukdomen misstänktes i anläggningen (dag/månad/år)		--/--/--
Antal djur i anläggningen som är mottagliga för sjukdomen:	- Nötkreatur - Svin - Får - Getter - Fjäderfå	----- ----- ----- ----- -----
Datum då sjukdomen fastställdes i anläggningen* (dag/månad/år)		--/--/--
Antal kliniskt angripna djur i anläggningen:	- Nötkreatur - Svin - Får - Getter - Fjäderfå	----- ----- ----- ----- -----
Beräknat datum då anläggningen först smittades (dag/månad/år)		--/--/--
Antal djur i anläggningen som dött av sjukdomen:	- Nötkreatur - Svin - Får - Getter - Fjäderfå	----- ----- ----- ----- -----
(Beräknat) datum för avslutad slakt (dag/månad/år)		--/--/--
Antal slaktade djur i anläggningen:	- Nötkreatur - Svin - Får - Getter - Fjäderfå	----- ----- ----- ----- -----
(Beräknat) datum för avslutad destruering (dag/månad/år)		--/--/--
Antal destruerade djurkroppar:	- Nötkreatur - Svin - Får - Getter - Fjäderfå	----- ----- ----- ----- -----
Endast för svinpest – avstånd (i meter) från närmaste anläggning med svin		-----
Antal svin och svintyper i den smittade anläggningen:	- Avelssvin - Smågrisar - Slaktsvin	----- ----- -----
Endast för svinpest – använd diagnosmetod		--
Antal kliniskt angripna svin och svintyper i anläggningen:	- Avelssvin - Smågrisar - Slaktsvin	----- ----- -----
Slut på den kodade delen		
Fri text (vid behov)		

<sup>(1)</sup> Sekundära utbrott behöver bara anmälas till kommissionen

OBS! Raderna som är märkta med asterisk \* måste vara ifyllda, annars avvisas anmälan.

## BILAGA 2

## ANMÄLAN AV DJURSJUKDOM – FORMULÄR 2

ANMÄLAN TILL KOMMISSIONEN OCH TILL ÖVRIGA MEDLEMSSTATER AV  
KOMPLETTERANDE INFORMATION ELLER RÄTTELSE AV INFORMATION,  
ENLIGT DIREKTIV 82/894/EEG<sup>(1)</sup>

Begärd information		Text som skall överföras
Kommissionens referensnummer		DGVI/B4/ADN2
Datum för avsändning* (dag/månad/år)		--/--/--
Tidpunkt för avsändning* (kl 0.00–24.00)		-----
Avsändarland*		--
Sjukdom*		--
Utbrottets serienummer* (år/nummer)		--/-----
Sjukdomens art/underart		-----
Drabbad region*		--
Om det finns restriktioner i någon annan region, ange denna region		--
Typ av utbrott* (primärt "1" eller sekundärt "2")		-
Referensnummer för utbrott som har samband med detta utbrott		--/--/--/-----
Sjukdomens ursprung		--
Bekämpningsåtgärder:		--
Förteckna en eller flera i följd, beroende på hur många bekämpningsåtgärder som skall anges		--
		--
		--
Datum då sjukdomen misstänktes i anläggningen (dag/månad/år)		--/--/--
Antal djur i anläggningen som är mottagliga för sjukdomen:	- Nötkreatur	-----
	- Svin	-----
	- Får	-----
	- Getter	-----
	- Fjäderfå	-----
Datum då sjukdomen fastställdes i anläggningen* (dag/månad/år)		--/--/--
Antal kliniskt angripna djur i anläggningen:	- Nötkreatur	-----
	- Svin	-----
	- Får	-----
	- Getter	-----
	- Fjäderfå	-----
Beräknat datum då anläggningen först smittades (dag/månad/år)		--/--/--
Antal djur i anläggningen som dött av sjukdomen:	- Nötkreatur	-----
	- Svin	-----
	- Får	-----
	- Getter	-----
	- Fjäderfå	-----
Datum för avslutad slakt (dag/månad/år)		--/--/--
Antal slaktade djur i anläggningen:	- Nötkreatur	-----
	- Svin	-----
	- Får	-----
	- Getter	-----
	- Fjäderfå	-----
Datum för avslutad destruering (dag/månad/år)		--/--/--
Antal destruerade djurkroppar:	- Nötkreatur	-----
	- Svin	-----
	- Får	-----
	- Getter	-----
	- Fjäderfå	-----
Endast för svinpest – avstånd (i meter) från närmaste anläggning med svin		-----
Antal svin och svintyper i den smittade anläggningen:	- Avelssvin	-----
	- Smågrisar	-----
	- Slaktsvin	-----
Endast för svinpest – använd diagnosmetod		--
Antal kliniskt angripna svin och svintyper i anläggningen:	- Avelssvin	-----
	- Smågrisar	-----
	- Slaktsvin	-----
Slut på den kodade delen		
Fri text (vid behov)		

<sup>(1)</sup> Sekundära utbrott behöver bara anmälas till kommissionen.

OBS! Raderna som är märkta med asterisk \* måste vara ifyllda, annars avvisas anmälan.

## BILAGA 3

## ANMÄLAN AV DJURSJUKDOM – FORMULÄR 3

ANMÄLAN TILL KOMMISSIONEN OCH TILL ÖVRIGA MEDLEMSSTATER OM  
UPPHÄVANDE AV RESTRIKTIONER I EN ELLER FLERA REGIONER, ENLIGT  
DIREKTIV 82/894/EEG

Begärd information		Text som skall överföras
Kommissionens referensnummer		DGVI/B4/ADN3
Datum för avsändning* (dag/månad/år)		--/--/--
Tidpunkt för avsändning* (kl 0.00–24.00)		-----
Avsändarland*		--
Sjukdom*		--
Region*		---
Datum för upphävande av restriktioner* (dag/månad/år)		--/--/--
Tidpunkt för upphävande av restriktioner* (kl. 0.00–24.00)		-----
Region		---
Datum för upphävande av restriktioner (dag/månad/år)		--/--/--
Tidpunkt för upphävande av restriktioner (kl. 0.00–24.00)		-----
Region		---
Datum för upphävande av restriktioner (dag/månad/år)		--/--/--
Tidpunkt för upphävande av restriktioner (kl. 0.00–24.00)		-----
Region		---
Datum för upphävande av restriktioner (dag/månad/år)		--/--/--
Tidpunkt för upphävande av restriktioner (kl. 0.00–24.00)		-----
Upprepa enligt ovan så många gånger som behövs		
Slut på den kodade delen		
Fri text (vid behov)		

OBS! Raderna som är märkta med asterisk \* måste vara ifyllda, annars avvisas anmälan.

