

SUNHEDSATTEST

I. Identifikation af hesten:

Navn: _____ Køn: _____ Alder/fødselsdato: _____

Identifikationsmåde og identifikation (attesten kan vedlægges et identifikationsdokument, forudsat at hestens nummer er angivet deri):

Tilhørende: _____ Opstaldet hos: _____

II. Oplysninger om sundhedstilstanden:

Undertegnede dyrlæge, der sædvanligvis er praktiserende dyrlæge for ovennævnte bedrift attesterer herved:

- a. **at** ovennævnte dyr ved en undersøgelse foretaget af mig d.d. er fundet uden kliniske tegn på sygdom,
- b. **at** ovennævnte bedrift ikke er underlagt restriktioner som følge af hestepest og heller ikke kan mistænkes for at værre angrebet af hestepest,
- c. **at** ovennævnte bedrift ikke af dyresundhedsmæssige grunde er omfattet af forbud som følge af mistanke om dourine eller som følge af tilfælde af snive, hesteencephalitis, infektiøs anæmi, vesiculær stomatitis, rabies eller miltbrand,
- d. **at** der på ovennævnte bedrift i de sidste 60 dage ikke har været kliniske tegn på CEM (contagios equin metritis) og i de sidste 30 dage ikke har været kliniske tegn på EVA (equin viral arteritis) blandt dyr af hestefamilien,
- e. **at** ovennævnte dyr, ifølge ejers/opdrætters oplysning, (sæt kryds):
enten har opholdt sig uafbrudt i de sidste 60 dage på bedriften nævnt under I, og hvorfra dyret skal flyttes,
eller i de sidste 60 dage kun har opholdt sig på bedrifter, hvor ingen dyr af hestefamilien ifølge ejers/opdrætters oplysning har vist kliniske tegn på CEM og i de sidste 30 dage kun på bedrifter, hvor ingen dyr af hestefamilien har vist kliniske tegn på EVA,
- f. **at** ovennævnte dyr, ifølge ejers/opdrætters oplysning, ikke har været i kontakt med hovdyr på en bedrift, for hvilken der af dyresundhedsmæssige grunde gælder forbud som nævnt i punkt c. ovenfor, og
- g. **at** dyret, mig bekendt og så vidt jeg har kunnet konstatere, samt ifølge ejers/opdrætters oplysning, ikke i de sidste femten dage har været i kontakt med hovdyr, der er angrebet af en smitsom sygdom.

Dyrlægens stempel:

Dato: _____

Dyrlægens underskrift

Erklæring fra ejer/opdrætter

Undertegnede ejer/opdrætter bekræfter hermed oplysningerne i foranstående punkter II., d., e., f. og g.

Dato: _____

Ejers/opdrætters underskrift