

## DECISIÓN DE LA COMISIÓN

de 13 de febrero de 1989

que modifica por segunda vez la Decisión 84/90/CEE, por la que se adopta la forma codificada para la notificación de las enfermedades de los animales en aplicación de la Directiva 82/894/CEE del Consejo

(89/163/CEE)

LA COMISIÓN DE LAS COMUNIDADES EUROPEAS,

Visto el Tratado constitutivo de la Comunidad Económica Europea,

Vista la Directiva 82/894/CEE del Consejo, de 21 de diciembre de 1982, relativa a la notificación de las enfermedades de los animales en la Comunidad <sup>(1)</sup>, cuya última modificación la constituye la Decisión 89/162/CEE <sup>(2)</sup>, y, en particular, su artículo 5 y sus Anexos I y II,

Considerando que la Directiva 82/894/CEE se ha completado con la Decisión 89/162/CEE de la Comisión; que, como consecuencia de ella, en la notificación de las enfermedades de los animales se exige información suplementaria respecto de algunas enfermedades y especies;

Considerando, por tanto, que para tener en cuenta la información suplementaria ahora exigida es necesario modificar las formas codificadas establecidas en la Decisión 84/90/CEE de la Comisión <sup>(3)</sup>, modificada por la Decisión 86/311/CEE <sup>(4)</sup>;

Considerando que las disposiciones previstas en la presente Decisión se ajustan al dictamen del Comité veterinario permanente,

HA ADOPTADO LA PRESENTE DECISIÓN:

*Artículo 1*

Con efectos a partir del 1 de septiembre de 1989, se sustituyen los Anexos I, II, III y IV de la Decisión 84/90/CEE de la Comisión por los Anexos I, II, III y IV de la presente Decisión.

*Artículo 2*

Los destinatarios de la presente Decisión serán los Estados miembros.

Hecho en Bruselas, el 13 de febrero de 1989.

*Por la Comisión*

Ray MAC SHARRY

*Miembro de la Comisión*

<sup>(1)</sup> DO n° L 378 de 31. 12. 1982, p. 58.

<sup>(2)</sup> Véase la página 48 del presente Diario Oficial.

<sup>(3)</sup> DO n° L 50 de 21. 2. 1984, p. 10.

<sup>(4)</sup> DO n° L 196 de 18. 7. 1986, p. 53.

ANEXO I

IMPRESO Nº 1 PARA LA NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES DE ANIMALES  
 NOTIFICACIÓN A LA COMISIÓN Y A LOS DEMÁS ESTADOS MIEMBROS, EN  
 VIRTUD DE LA DIRECTIVA 82/894/CEE (1), DE LOS FOCOS DE ENFERMEDADES  
 APARECIDOS EN UNO DE LOS ESTADOS MIEMBROS

Información requerida	Texto que debe enviarse
Número de referencia de la Comisión	DGVI/B.II.2/ADN1
Fecha de expedición (*) (día/mes/año) Hora de expedición (*) (de 0 a 24 horas) País de origen (*) Enfermedad (*)	___/___/___ _____ ___- ___-
Número de serie del foco (*) (año/número) Tipo/subtipo de enfermedad Región afectada (*) Si las restricciones afectan a otra región, indíquese a cuál Tipo de foco (*) (primario «1» o secundario «2») Número de serie de un foco con el que se relacione el presente Origen de la enfermedad	___/_____ _____ _____ _____ _____ _____ ___- ___- ___-
Medidas de control : Utilícese una o varias líneas sucesivas según el número de medidas	___- ___- ___- ___- ___-
Fecha en que se tuvo sospecha de la existencia de la enfermedad en la explotación (día/mes/año) Número de animales de la explotación vulnerables a la enfermedad : <ul style="list-style-type: none"> <li>— bovinos</li> <li>— porcinos</li> <li>— ovinos</li> <li>— caprinos</li> <li>— aves de corral</li> <li>— equinos</li> <li>— peces</li> <li>— especies salvajes</li> </ul>	___/___/___ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Fecha en que se confirmó la enfermedad en la explotación (*) (día/mes/año) Número de animales de la explotación clínicamente afectados : <ul style="list-style-type: none"> <li>— bovinos</li> <li>— porcinos</li> <li>— ovinos</li> <li>— caprinos</li> <li>— aves de corral</li> <li>— equinos</li> <li>— peces</li> <li>— especies salvajes</li> </ul>	___/___/___ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Fecha estimada de la primera infección en la explotación (día/mes/año) Número de animales de la explotación muertos a causa de la enfermedad : <ul style="list-style-type: none"> <li>— bovinos</li> <li>— porcinos</li> <li>— ovinos</li> <li>— caprinos</li> <li>— aves de corral</li> <li>— equinos</li> <li>— peces</li> <li>— especies salvajes</li> </ul>	___/___/___ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Información requerida	Texto que debe enviarse
Número de referencia de la Comisión	DGVI/B.II.2/ADN1
Última fecha estimada en que se sacrificaron animales para el consumo humano (día/mes/año) Número de animales sacrificados para el consumo humano : <ul style="list-style-type: none"> <li>— bovinos</li> <li>— porcinos</li> <li>— ovinos</li> <li>— caprinos</li> <li>— aves de corral</li> <li>— equinos</li> <li>— peces</li> <li>— especies salvajes</li> </ul>	___/___/___ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Última fecha (estimada) en que se sacrificaron y destruyeron animales (día/mes/año) Número de animales sacrificados y destruidos : <ul style="list-style-type: none"> <li>— bovinos</li> <li>— porcinos</li> <li>— ovinos</li> <li>— caprinos</li> <li>— aves de corral</li> <li>— equinos</li> <li>— peces</li> <li>— especies salvajes</li> </ul>	___/___/___ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
(Únicamente para la peste porcina). Distancia con relación a la piara más próxima (en metros) : Número y tipo de porcinos de la explotación infectada : <ul style="list-style-type: none"> <li>— cerdos reproductores</li> <li>— lechones</li> <li>— cerdos de engorde</li> </ul>	_____ _____ _____ _____
(Únicamente para la peste porcina). Método utilizado para el diagnóstico Número y tipo de porcinos de la explotación clínicamente afectados : <ul style="list-style-type: none"> <li>— cerdos reproductores</li> <li>— lechones</li> <li>— cerdos de engorde</li> </ul>	_____ _____ _____ _____
Fin de la sección codificada	
Texto libre (si hubiere lugar)	

(<sup>1</sup>) Los focos secundarios sólo deberán notificarse a la Comisión.

NB: No se admitirán las notificaciones en las que no se hayan completado las líneas marcadas con un asterisco (\*).

ANEXO II

IMPRESO Nº 2 PARA LA NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES DE ANIMALES  
 NOTIFICACIÓN A LA COMISIÓN Y A LOS DEMÁS ESTADOS MIEMBROS, EN  
 VIRTUD DE LA DIRECTIVA 82/894/CEE (\*), DE LOS FOCOS DE ENFERMEDADES  
 APARECIDOS EN UNO DE LOS ESTADOS MIEMBROS

Información requerida	Texto que debe enviarse
Número de referencia de la Comisión	DGVI/B.II.2/ADN2
Fecha de expedición (*) (día/mes/año) Hora de expedición (*) (de 0 a 24 horas) País de origen (*) Enfermedad (*)	___/___/___ _____ ___ ___
Número de serie del foco (*) (año/número) Tipo/subtipo de enfermedad Región afectada (*) Si las restricciones afectan a otra región, indíquese a cuál Tipo de foco (*) (primario «1» o secundario «2») Número de serie de un foco con el que se relacione el presente Origen de la enfermedad	___/_____ _____ _____ _____ _____ _____ ___/___/___/_____ ___
Medidas de control : (Utilícese una o varias líneas sucesivas según el número de medidas que se deban indicar)	___ ___ ___ ___ ___
Fecha en que se tuvo sospecha de la existencia de la enfermedad en la explotación (día/mes/año) Número de animales de la explotación vulnerables a la enfermedad : <ul style="list-style-type: none"> <li>— bovinos</li> <li>— porcinos</li> <li>— ovinos</li> <li>— caprinos</li> <li>— aves de corral</li> <li>— equinos</li> <li>— peces</li> <li>— especies salvajes</li> </ul>	___/___/___ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Fecha estimada de la primera infección en la explotación (*) (día/mes/año) Número de animales de la explotación muertos a causa de la enfermedad : <ul style="list-style-type: none"> <li>— bovinos</li> <li>— porcinos</li> <li>— ovinos</li> <li>— caprinos</li> <li>— aves de corral</li> <li>— equinos</li> <li>— peces</li> <li>— especies salvajes</li> </ul>	___/___/___ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Fecha en que se confirmó la enfermedad en la explotación (día/mes/año) Número de animales de la explotación clínicamente afectados : <ul style="list-style-type: none"> <li>— bovinos</li> <li>— porcinos</li> <li>— ovinos</li> <li>— caprinos</li> <li>— aves de corral</li> <li>— equinos</li> <li>— peces</li> <li>— especies salvajes</li> </ul>	___/___/___ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Información requerida	Texto que debe enviarse
Número de referencia de la Comisión	DGVI/B.II.2/ADN2
Última fecha en que se sacrificaron animales para el consumo humano (día/mes/año) Número de animales sacrificados para el consumo humano : <ul style="list-style-type: none"> <li>— bovinos</li> <li>— porcinos</li> <li>— ovinos</li> <li>— caprinos</li> <li>— aves de corral</li> <li>— equinos</li> <li>— peces</li> <li>— especies salvajes</li> </ul>	___/___/___ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Última fecha en que se sacrificaron y destruyeron animales (día/mes/año) Número de animales sacrificados y destruidos : <ul style="list-style-type: none"> <li>— bovinos</li> <li>— porcinos</li> <li>— ovinos</li> <li>— caprinos</li> <li>— aves de corral</li> <li>— equinos</li> <li>— peces</li> <li>— especies salvajes</li> </ul>	___/___/___ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
(Únicamente para la peste porcina). Distancia con relación a la piara más próxima (en metros) : Número y tipo de porcinos de la explotación infectada : <ul style="list-style-type: none"> <li>— cerdos reproductores</li> <li>— lechones</li> <li>— cerdos de engorde</li> </ul>	_____ _____ _____ _____
(Únicamente para la peste porcina). Método utilizado para el diagnóstico Número y tipo de porcinos de la explotación clínicamente afectados : <ul style="list-style-type: none"> <li>— cerdos reproductores</li> <li>— lechones</li> <li>— cerdos de engorde</li> </ul>	___ _____ _____ _____
Fin de la sección codificada	
Texto libre (si hubiere lugar)	

(<sup>1</sup>) Los focos secundarios sólo deberán notificarse a la Comisión.

NB : No se admitirán las notificaciones en las que no se hayan completado las líneas marcadas con un asterisco (\*).

## ANEXO III

## IMPRESO Nº 3 PARA LA NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES DE ANIMALES

## NOTIFICACIÓN A LA COMISIÓN Y A LOS DEMÁS ESTADOS MIEMBROS, EN VIRTUD DE LA DIRECTIVA 82/894/CEE, DEL LEVANTAMIENTO DE RESTRICCIONES EN UNA REGIÓN (O REGIONES)

Información requerida	Texto que debe enviarse
Número de referencia de la Comisión	DGVI/B.II.2/ADN3
Fecha de expedición (*) (día/mes/año) Hora de expedición (*) (de 0 a 24 horas) País de origen (*) Enfermedad (*)	___/___/___ _____ _____ ____
Región (*) Fecha del levantamiento de restricciones (*) (día/mes/año) Hora del levantamiento de restricciones (*) (de 0 a 24 horas)	_____ ___/___/___ _____ _____
Región (*) Fecha del levantamiento de restricciones (*) (día/mes/año) Hora del levantamiento de restricciones (*) (de 0 a 24 horas)	_____ ___/___/___ _____ _____
Región (*) Fecha del levantamiento de restricciones (*) (día/mes/año) Hora del levantamiento de restricciones (*) (de 0 a 24 horas)	_____ ___/___/___ _____ _____
Región (*) Fecha del levantamiento de restricciones (*) (día/mes/año) Hora del levantamiento de restricciones (*) (de 0 a 24 horas)	_____ ___/___/___ _____ _____
Repítanse las casillas anteriores cuantas veces sea necesario	
Fin de la sección codificada	
Texto libre (posibles observaciones, etc.)	

NB: No se admitirán las notificaciones en las que no se hayan completado las líneas marcadas con un asterisco (\*).

ANEXO IV

IMPRESO Nº 4 PARA LA NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES DE ANIMALES

NOTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN A LOS ESTADOS MIEMBROS, EN VIRTUD DE LA DIRECTIVA 82/894/CEE, DE LOS FOCOS DE ENFERMEDADES APARECIDOS EN LA COMUNIDAD

Número de referencia de la Comisión	DGVI/BII.2/ADN4				
Fecha de expedición (día/mes/año)	___/___/___	al	___/___/___		
Hora de expedición (de 0 a 24 horas)	___				
País	___				
Enfermedad	___				
Período comprendido (del/al)	___/___				
Número total de focos (por país)		Region	Primarios	Secundarios	
Número total de focos (por región)		___	___	___	
Reptíense las líneas anteriores cuantas veces sea necesario		___	___	___	
Total:	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
— bovinos	___	___	___	___	___
— porcinos	___	___	___	___	___
— ovinos	___	___	___	___	___
— caprinos	___	___	___	___	___
— aves de corral	___	___	___	___	___
— equinos	___	___	___	___	___
— peces	___	___	___	___	___
— especies salvajes	___	___	___	___	___
Información sobre el número de serie	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
Información sobre el número de serie	___	___	___	___	___
Información sobre el número de serie	___	___	___	___	___
Información sobre el número de serie	___	___	___	___	___
Información sobre el número de serie	___	___	___	___	___
Reptíense las líneas anteriores cuantas veces sea necesario	___	___	___	___	___
(únicamente para la peste porcina)	(14)	(15)			
Número total:	___	___	___	___	___
— cerdos reproductores	___	___	___	___	___
— lechones	___	___	___	___	___
— cerdos de engorde	___	___	___	___	___
Fin de la sección codificada					

(1) Fecha en que se confirmó la enfermedad en la explotación.  
 (2) Origen de la enfermedad.  
 (3) Número de serie con el que se relacione el presente foco.  
 (4) Método utilizado para el diagnóstico.  
 (5) Distancia respecto de la piara más próxima.  
 (6) Número total y tipo de porcinos de la explotación.  
 (7) Número total y tipo de porcinos de la explotación clínicamente afectados.  
 (8) Tipo de foco (primario o secundario).  
 (9) Número total de animales vulnerables de la explotación.  
 (10) Número total de animales clínicamente afectados.  
 (11) Número total de animales muertos en la explotación.  
 (12) Número total de animales sacrificados en la explotación.  
 (13) Número de serie (año/número).  
 (14) Región.  
 (15) Tipo de foco (primario o secundario).