|  |
| --- |
| **طلب إذن لاستيراد خيول الى الامارات العربية المتحدة** |

**يرجى ملء كافة التفاصيل:- ( إذا لم يتم ملء أية تفاصيل ، لن ينظر في الاستمارة .)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1**- تفاصيل المالك / العميل : ( الذي سترسل إليه الفاتورة )** | |
| أسم وعنوان المرسل إليه في الامارات العربية المتحدة: | |
|  | |
| المدينة : | ص.ب. : |
| الفاكس : | هاتف الاتصال : |

|  |  |
| --- | --- |
| 2**- المصدر وطريقة الاستيراد:** | |
| البلد والولاية اللتين يقترح أن يتم استيراد الحصان( الخيول) منها : | |
|  | |
| البلدان التي كان الحصان ( الخيول ) المدرجة في الكشف مقيمة فيها في الأشهر (6) الستة المنصرمة : | |
|  | |
| **طريقة الاستيراد :** | |
| 1. دائم : | |
| سيتم الافراج عن الحصان ( الخيول ) من الحجر بعد فترة ستة أشهر من العزل كحد أدنى . | |
|  | . 2- مؤقت ( أقل من 30 يوما ) |
| يجب الملاحظة انه سيتم الاحتفاظ بالحصان(الخيول ) في الحجر حتى إعادة تصديرها. | |
| سبب الاستيراد ( المباراة ، العرض أو العلاج ) ؟ | |
| ما هو التاريخ المحتمل لإعادة التصدير . | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. **النقل :** | |
| التاريخ المقترح للاستيراد | |
| التوجيه ( يشمل كافة الدول التي تهبط فيها الطائرة / تعبرها العربة | |
| مطار الوصول | الشحن الجوي  ( تفاصيل الرحلة ) |
| رقم الرحلة |
| وقت الوصول ( محلي) |

|  |
| --- |
| **النقل الجوي** : يجب أن يصاحب الخيول سائس خيل ماهر |

|  |  |
| --- | --- |
| نقطة الدخول | **النقل عن طريق البر** |
| وقت الوصول ( توقيت محلي) |

|  |
| --- |
| النقل عن طريق البر : يجب أن يكون صندوق الفرس مصمما بحيث تكون الخيول متواجهة من الأمام والخلف كما يتعين وجود مساحة كافية للشخص المتواجد في الصندوق لإجراء الفحص وإطعام الخيول عند اللزوم  يجب أن يتم خلال الفترة من الأول من شهر مايو إلى الأول من شهر نوفمبر استيراد الخيول في صناديق مكيفة الهواء. |

**هام : -** يجب عدم مغادرة الخيول لبلد المنشأ قبل إصدار إذن الاستيراد بينما يتعين نقلها بالعبور خلال الدول التي توافق عليها الوزارة .

- سيتم حجز مكان في الحجر وفقا للتفاصيل التي تقدمها أنت لهذا القسم ،وأن أي تغيير في موعد الوصول قد يقودنا إلى إعادة جدولة موعد وصولك وفقا للشاغر في الحجر وقد يكلفك ذلك إعادة الاختبار أو إعادة تحصين الخيول .

|  |  |
| --- | --- |
| 4**. مكان الوجهة** | |
| أبنية الوجهة في الامارات العربية المتحدة ( بعد العزل الإجباري الذي يتم عقب الاستيراد) | |
|  | |
| التاريخ : | توقيع مقدم الطلب |
|  | اطبع الاسم : |

يجب تعبئة وتوقيع هذا الجزء من قبل طبيب المحجر البيطري :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5**- العزل بعد الاستيراد** | | | |
|  | | المحجر | |
| التوقيع : |  | | الطبيب البيطري المشرف : |

**أسماء وأوصاف الخيول**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **لقاح انفلونزا منشط** | **لقاح الإنفلونزا(أولي)\*** | | **الجنس** | **اللون** | **العمر** | **السلالة** | **أسم الحصان** | **الرقم** |
| **الجرعة الثانية** | **الجرعة الأولى** |
|  |  | |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  | |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  | |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  | |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  | |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  | |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  | |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  | |  |  |  |  |  | 8 |
|  |  | |  |  |  |  |  | 9 |
|  |  | |  |  |  |  |  | 10 |

**لقاح انفلونزا الخيول**

3. (\*) أدخل تواريخ الجرعة الأولى والثانية للتحصين الأولي ضد انفلونزا الخيول ، ولأغراض الاستيراد ، يؤخذ بالاعتبار تنفيذ برنامج أولي للتحصين مكونا من جرعتين على الأقل من نفس اللقاح الذي أعطي بفارق 21 – 42 يوما . ويؤخذ بالاعتبار أيضا إعطاء الجرعات على فترات زمنية خارج هذه الحدود إذا تبين أنها أعطيت فقط وفقا لتوصيات الشركة المصنعة للطعم .