



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Κ.Α.Φ.Ε.
ΤΜΗΜΑ Α'

Αθήνα, 12/11/03

Αριθ.πρωτ. 211

Ταχ. δ/ση Αχαρνών 2
Ταχ.κώδικας 101.76
Τηλέφωνο 210-212.57.34
Fax 210-822.91.88

ΘΕΜΑ : Περί σήμανσης, καταγραφής δεσποζομένων σκύλων και λοιπές Διατάξεις.

**Α Π Ο Φ Α Σ Η
Ο Ι Υ Π Ο Υ Ρ Γ Ο Ι
Ε Σ Ω Τ Ε Ρ Ι Κ Ω Ν , Δ Η Μ Ο Σ Ι Α Σ Δ Ι Ο Ι Κ Η Σ Η Σ & Α Π Ο Κ Ε Ν Τ Ρ Ω Σ Η Σ
Κ Α Ι Γ Ε Ω Ρ Γ Ι Α Σ**

Έχοντας υπόψη :

α) Τις διατάξεις του άρθρου 2 παρ. 7 του Ν. 3170/2003 «ζώα συντροφιάς, αδέσποτα ζώα συντροφιάς και άλλες διατάξεις» (Α'191).

β) Τις διατάξεις του άρθρου 29Α του Ν. 1558/1985 "Κυβέρνηση και κυβερνητικά όργανα " (Α',137),όπως το άρθρο αυτό προστέθηκε με το άρθρο 27 του Ν. 2081/1992 "για τον εκσυγχρονισμό των επαγγελματικών οργανώσεων, των εμπόρων, βιοτεχνών και λοιπών επαγγελματιών και άλλες διατάξεις"(Α',154) και τροποποιήθηκε με το άρθρο 1 παρ. 2^α του Ν. 2469/1997 "περιορισμός και βελτίωση της αποτελεσματικότητας των κρατικών δαπανών και άλλες διατάξεις "(Α', 38).

γ) Την 399580 /30.10.2001 Κοινή Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Γεωργίας "Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Γεωργίας Ευάγγελο Αργύρη και Φώτη Χατζημιχάλη" (Β' 1479).

δ) Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού.

Αποφασίζουμε

Άρθρο 1 Σήμανση και καταγραφή

1. Οι νέοι ιδιοκτήτες σκύλων οποιασδήποτε κατηγορίας και ηλικίας υποχρεούνται να σημαίνουν το σκύλο τους σύμφωνα με την παρ. 1α του άρθρου 2 του Ν. 3170/2003.

2. Οι ήδη κατέχοντες σκύλο οποιασδήποτε κατηγορίας υποχρεούνται σε διάστημα 6 μηνών από την έκδοση της παρούσας Υπουργικής Απόφασης να σημαίνουν το ζώο τους.

3. Αρμόδιος φορέας για την τήρηση της ηλεκτρονικής βάσης δεδομένων των στοιχείων των σκύλων που έχουν σημανθεί ορίζεται ο Πανελλήνιος Κτηνιατρικός Σύλλογος.

4. Ο τρόπος σήμανσης των ζώων είναι η μέθοδος της ηλεκτρονικής ταυτοποίησης (microchip) που βασίζεται σε προδιαγραφές ISO 11784, 11785, όπως καθορίζεται από τον Κανονισμό 998/2003 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26^{ης} Μαΐου 2003 «για τους υγειονομικούς όρους που εφαρμόζονται στους μη εμπορικού χαρακτήρα μετακινήσεις ζώων συντροφιάς και για την τροποποίηση της Οδηγίας 92/65/ΕΟΚ του Συμβουλίου».

5. Κάθε microchip φέρει ένα μοναδικό αριθμό που αντιστοιχεί στο ζώο που σημαίνεται, αποτελείται έως και 16 στοιχεία και αντιστοιχεί στα στοιχεία που αναγράφονται στο Πιστοποιητικό Ηλεκτρονικής Ταυτοποίησης.

6. α) Κατά τη σήμανση του σκύλου ο κτηνίατρος χορηγεί πιστοποιητικό ηλεκτρονικής ταυτοποίησης με τον αριθμό σήμανσης του σκύλου, τα χαρακτηριστικά του, τα στοιχεία του ιδιοκτήτη και υπογράφεται και σφραγίζεται από τον κτηνίατρο (Παράρτημα Ι).

Ένα αντίγραφο παραδίδεται στον ιδιοκτήτη, ένα διατηρεί στα αρχεία του ο κτηνίατρος και ένα αποστέλλεται με ευθύνη του κτηνιάτρου στην ηλεκτρονική βάση δεδομένων που διατηρεί ο Πανελλήνιος Κτηνιατρικός Σύλλογος. Ταυτόχρονα ενημερώνεται το ατομικό βιβλιário υγείας-διαβατήριο του ζώου. Ο αριθμός ηλεκτρονικής σήμανσης των ζώων αναγράφεται στο δελτίο παροχής υπηρεσιών που εκδίδεται μετά την πραγματοποίηση κάθε κτηνιατρικής πράξης.

β) Στην ηλεκτρονική αυτή βάση δεδομένων πρέπει να εξασφαλίζεται πρόσβαση στη Διεύθυνση Κτηνιατρικής Αντλήψης, Φαρμάκων και Εφαρμογών (ΚΑΦΕ), στις Διευθύνσεις Κτηνιατρικής των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων της χώρας και στις Υπηρεσίες Δήμων και Κοινοτήτων.

γ) Ο ιδιοκτήτης ή κάτοχος σκύλου οποιασδήποτε κατηγορίας οφείλει να ενημερώσει τον κτηνίατρο που διενήργησε τη σήμανση και την καταγραφή ή άλλον της προτίμησής του, για κάθε μεταβολή που αφορά στο σκύλο του και έχει σχέση με το θάνατο του ζώου, την απώλειά του, την αλλαγή κυριότητας ή αλλαγή τοπου διαβίωσης του ζώου.

Οι προαναφερόμενοι κτηνίατροι υποχρεούνται άμεσα να ενημερώνουν την ηλεκτρονική βάση δεδομένων που διατηρεί ο Πανελλήνιος Κτηνιατρικός Σύλλογος, για τις παραπάνω αλλαγές, εντός 20 ημερών.

δ) Σκύλοι ηλικίας άνω των 16 ετών διαγράφονται από την ηλεκτρονική βάση δεδομένων ανεξάρτητα από την ειδοποίηση ή μη του ιδιοκτήτη του. *

7. Η σήμανση και η καταγραφή κάθε ζώου στα αρχεία του αρμόδιου φορέα (Π.Κ.Σ.) ενέχει την αποδοχή κατοχής του ζώου από τον συγκεκριμένο ιδιοκτήτη και αποτελεί δήλωση κατοχής του ζώου.

Άρθρο 2

Τύπος, περιεχόμενο, χορήγηση και θεώρηση ατομικού βιβλιαρίου υγείας - διαβατηρίου σκύλου και γάτας

α) Το βιβλιάριο υγείας - διαβατήριο του ζώου πρέπει να είναι σύμφωνο με την Απόφαση της Επιτροπής της Ε.Ε. και χορηγείται από τους κτηνιάτρους που ασκούν νόμιμα το κτηνιατρικό επάγγελμα στη χώρα.

Σε περίπτωση ημιαστικών και αγροτικών περιοχών που δεν δραστηριοποιούνται επαγγελματικά οι προαναφερόμενοι κτηνίατροι, αυτό χορηγείται από τα Αγροτικά Κτηνιατρεία ή τα Κτηνιατρικά Κέντρα των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων της χώρας.

Τα παραπάνω πρόσωπα είναι αρμόδια για τη θεώρηση του ατομικού βιβλιαρίου του ζώου.

β) Θεωρημένο ατομικό βιβλιάριο υγείας - διαβατήριο είναι εκείνο το οποίο φέρει την υπογραφή και την σφραγίδα του θεράποντος κτηνιάτρου μέλους του Πανελλήνιου Κτηνιατρικού Συλλόγου για κάθε διενεργούμενη κτηνιατρική πράξη και είναι θεωρημένο από το εξουσιοδοτημένο πρόσωπο του Πανελλήνιου Κτηνιατρικού Συλλόγου.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
& ΑΠΟΚΣΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Κ. ΣΚΑΝΔΑΛΙΔΗΣ

Φ. ΧΑΤΖΗΜΕΚΑΛΗΣ

Παράρτημα Ι

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ
CERTIFICATE OF ELECTRONIC IDENTIFICATION

Ετικέτα Ταυτοποίησης
Label of Identification

Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα

Όνομα ζώου/ Pet' s name.....
Είδος / Species
Ράτσα / Race
Φύλο / Sex Α/Θ Χρώμα / Colour
Ημ. Γέννησης / Date of Birth/...../.....
Ιδιαίτερα χαρακτηριστικά /
Distinguish marks

Περιοχή εισόδου : Η αριστερή εξωτερική πλευρά του τραχήλου
Injection side : Left external side of the neck

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ OWNER

Όνομα /
Name
Διεύθυνση /
Address
Τηλέφωνο/Tel
.....

Σφραγίδα Κτηνιάτρου

Ημερομηνία / Date

Ο ιδιοκτήτης παρακαλείται να απευθύνεται στον κτηνίατρό του και να τον ενημερώνει για κάθε αλλαγή των παραπάνω στοιχείων.
For any changement concerning the above data please contact and inform your veterinarian.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
Κράτος Μέλος

ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ
ΖΩΟΥ

Αύξων Αριθμός

Β. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΖΩΟΥ

- Όνομα " _____
- Ράτσα _____
- Γένος _____
- Φύλο _____
- Ημ. Γέννησης _____
- Χρώμα _____

7. Αριθμός Microchip _____

8. Ημερομηνία σήμανσης με Microchip _____

9. Τύπος scanner σήμανσης _____

10. Νούμερο τατουάζ _____

11. Ημερομηνία σήμανσης με τατουάζ _____

12. _____

*Όπως δηλώθηκε από τον ιδιοκτήτη

Αύξων Αριθμός

Ι. ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ

- Όνομα _____
Επίθετο _____
Διεύθυνση _____
Ταχ. Κώδικας _____
Πόλη _____
Χώρα _____
- Όνομα _____
Επίθετο _____
Διεύθυνση _____
Ταχ. Κώδικας _____
Πόλη _____
Χώρα _____

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
(προαιρετική)

Αύξων Αριθμός

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

ΙΙΙ. ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΛΥΣΣΑΣ

ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ & ΟΝΟΜΑ ΕΜΒΟΛΙΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΗΜ. ΜΗΕΣ	ΕΞΟΥΣΙΟΘΗΜΕΝΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ

			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

IV. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΠΟ ΤΣΙΜΠΟΥΡΙΑ

ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ & ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΩΡΑ	ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ

		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

V. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΠΟ ΕΧΙΝΟΚΟΚΟ

ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ & ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΩΡΑ	ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ

		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ
		ΣΦΡΑΓΓΙΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI

VI. ΑΛΛΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ & ΟΝΟΜΑ ΕΜΒΟΛΙΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΗΜ. ΜΗΕΣ	ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ

			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ
			ΣΦΡΑΓΓΙΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII

VII. ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΓΙΑ ΚΙΝΗΣΕΙΣ ΕΚΤΟΣ ΕΕ)

ΔΗΛΩΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
Το ζώο δε δείχνει κλινικά σημάδια μεταδοτικής ασθένειας, τσιπας, ασθένειας (σε συγκεκριμένες λύσσας)		ΣΦΡΑΓΙΔΑ
Το ζώο δε δείχνει κλινικά σημάδια μεταδοτικής ασθένειας, τσιπας, ασθένειας (σε συγκεκριμένες λύσσας)		ΣΦΡΑΓΙΔΑ
Το ζώο δε δείχνει κλινικά σημάδια μεταδοτικής ασθένειας, τσιπας, ασθένειας (σε συγκεκριμένες λύσσας)		ΣΦΡΑΓΙΔΑ
Το ζώο δε δείχνει κλινικά σημάδια μεταδοτικής ασθένειας, τσιπας, ασθένειας (σε συγκεκριμένες λύσσας)		ΣΦΡΑΓΙΔΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII

VII. ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ)		
ΝΟΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΟ ΣΩΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΦΡΑΓΙΔΑ
		ΣΦΡΑΓΙΔΑ
		ΣΦΡΑΓΙΔΑ
		ΣΦΡΑΓΙΔΑ
		ΣΦΡΑΓΙΔΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΧ

ΤΕΣΤ ΓΙΑ ΛΥΣΣΑ
<p>Έχω δει πιστοποιημένο αρχείο των αποτελεσμάτων των τεστ για το ζώο, που πραγματοποιήθηκε από δείγμα που λήφθηκε στις (ημ/μην/χρ)_____ και ελέγχθηκε σε εγκεκριμένο από την ΕΕ εργαστήριο που δηλώνει ότι το ουδετεροποιημένο δείγμα λύσσας είναι ίσο ή μεγαλύτερο από 0,5 IU/ml.</p> <p>Όνομα, ημερομηνία και υπογραφή του εξουσιοδοτημένου κτηνίατρου</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>ΣΦΡΑΓΙΔΑ</p>
<p>Αύξων Αριθμός</p>

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΤΕΣΤ
<p>Έχω δει πιστοποιημένο αρχείο των αποτελεσμάτων των τεστ για το ζώο, που πραγματοποιήθηκε από δείγμα που λήφθηκε _____ στις (ημ/μην/χρ)_____ και ελέγχθηκε σε εγκεκριμένο από την ΕΕ εργαστήριο που δηλώνει ότι το ουδετεροποιημένο δείγμα λύσσας είναι ίσο ή μεγαλύτερο από 0,5 IU/ml.</p> <p>Όνομα, ημερομηνία και υπογραφή του εξουσιοδοτημένου κτηνίατρου</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>ΣΦΡΑΓΙΔΑ</p>
<p>Αύξων Αριθμός</p>