

PROTOCOLO DE ENTRADA DE ÉQUIDOS EN LA YEGUADA CARTUJA

Aplicable a équidos que vayan a introducirse¹ en la Yeguada de la Cartuja Hierro del Bocado:

1. Para el ingreso de équidos a la Yeguada de la Cartuja Hierro del Bocado, el propietario/a deberá rellenar previamente la declaración **responsable de salud equina** (ver [Anexo I](#)) y enviarla al correo electrónico eduardorodriguez@yegudadcartuja.com indicando en el asunto “DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SALUD EQUINA”. Esta declaración debe ser enviada dentro de las 48 horas previas a la introducción del ejemplar en la Yeguada de la Cartuja Hierro del Bocado.
2. Una vez recibida la declaración responsable de salud equina, el ingreso de los équidos a las instalaciones será autorizado por la Dirección Técnica a través de correo electrónico.
3. La llegada de los équidos será registrada en el programa de gestión del centro, y se deberá presentar y/o cumplimentar la siguiente documentación:
 - **DIE** (Documento de identificación equina) original
 - **Guía de transporte** (en caso de aplicarse)
 - Documento de **declaración responsable de salud equina** (ver [Anexo I](#)) (sólo es necesario presentarla a la llegada si no se presentó firmada electrónicamente previamente)
4. A su llegada al centro, los équidos serán sometidos a un **examen clínico** (ver [Anexo II](#)) por parte del veterinario/a clínico responsable o bajo su supervisión para asegurar que el estado general de salud de los équidos es adecuado, y serán alojados en una zona habilitada. En caso de animales de difícil manejo, el propietario deberá indicarlo expresamente en la casilla de “observaciones”

¹Para équidos destinados a actividades de reproducción se aplicará el protocolo correspondiente de IA, Transferencia Embrionaria o RTAE de semen.

ANEXO I – DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SALUD EQUINA

Propietario/a:	
DNI número:	
Nombre del équido:	
Nº microchip:	
Fecha de acceso:	
Observaciones (en caso de animales de difícil manejo debe indicarse expresamente)	
Motivo:	PSCJ DOMA VAQUERA – UEGHá del 5 de Agosto de 2022

Declara y confirma, bajo su propia responsabilidad, que el équido arriba indicado:

- Ha nacido y permanecido desde su nacimiento en la Unión Europea, o ha entrado en la Unión Europea de conformidad con los requisitos de entrada.
- Procede de un establecimiento/explotación situada en España o en un Estado miembro, o de un establecimiento/explotación que se encuentre bajo el control oficial de la autoridad competente en un tercer país, que cumple los requisitos zoonosanitarios establecidos en el Reglamento Delegado (UE) 2020/688, y en ningún caso de zonas/regiones sometidas a restricciones de carácter zoonosanitario.
- No ha presentado fiebre (temperatura en reposo igual o superior a 38.5°C) ni ninguno de los siguientes síntomas en los 14 días previos a su ingreso en la Yeguada la Cartuja Hierro del Bocado:
 - Tos reciente de causa desconocida
 - Descarga nasal de origen desconocido
 - Aparición reciente de signos neurológicos de causa desconocida
 - Diarrea
- No ha sido diagnosticado de ninguna enfermedad infecto-contagiosa en los últimos 14 días por un veterinario.
- No ha estado en contacto con équidos que presenten síntomas de ninguna enfermedad infecto-contagiosa, o que procedan de establecimientos que no cumplan los requisitos zoonosanitarios establecidos en el Reglamento Delegado (UE) 2020/688, en los últimos 14 días.
- Está correctamente vacunado y desparasitado.

Soy consciente de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore en esta declaración responsable podrá dar lugar a responsabilidades penales, civiles o administrativas en los términos del artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Firma del propietario:

En _____ a _____ de _____ de _____

ANEXO II. EXAMEN CLÍNICO

Nombre del équido:		
Nº microchip:		
Estado general:		
Temperatura:		
Frecuencia cardíaca:		
Mucosas	Color:	
	TRC:	
Aparato respiratorio	Frecuencia respiratoria:	
	Presencia de tos:	
	Presencia de moco:	
Aparato digestivo	Motilidad intestinal:	
	Tipo de heces:	
Otros:		

Firma veterinario clínico:

Nombre y nº colegiado:

En _____ a _____ de _____ de _____