



PROBLEMES SANITAIRES RAPPORT ANNUEL

2 0 0 4

HEALTH PROBLEMS ANNUAL REPORT

by Dr Michel BERNADAC
Fédération Nationale des Courses Françaises
m.bernadac@fncf.asso.fr

HEALTH QUESTIONS

This report on health and medical questions is based on the answers to the questionnaires, received from 46 countries (45 in 2004). The aim of such a questionnaire is to provide a periodical overview on the health situation in racing, the answers are interpreted as such and no relationship is established between them and those of the previous year. They are reproduced **in full** in the appended tables (except in the case of major errors).

Once again, some of the subjects proposed have not received any answer, which does not permit us to provide the expected **yearly** update. We do not know the reason for this lack of interest in the questionnaire: is it because of the questionnaire itself (wording or presentation, repetitive character of the task one year after the other)? Or for reasons concerning the person who is supposed to answer (negligence or absence of information)?

For this first e-mail transmission trial, we have received few spontaneous replies and we had to send reminders. We can now say that we have received a satisfactory number of replies. We hope that in the future, the blank questionnaire will reach the right person and that all items will be filled in **fully, meaningfully and in the relevant boxes or lines**.

In view of the relatively high number of answers received in the year 2001 (50), it had been decided, for the sake of brevity, to mention, in the medical report, only those countries which had answered. Then, it was decided to use the list and the various tables of the 2001 questionnaire as permanent report basis, which has been extremely helpful, especially when late answers come in.

In 2005, when no answer has been given, the boxes are left blank. Whereas when a questionnaire has been sent back blank (one can wonder about the interest of sending back such a document), or with some items unanswered or unclear, we have written "Sans Précision /Without Precision".

In order to facilitate reading and use of the medical report, the five usual headings have been taken up again.

LIST OF VETERINARY SURGEON EPIDEMIOLOGIST

Health information can be obtained from

- Official Veterinary Services:	10 countries,
- Veterinary surgeons attached to the Racing Institution:	24 countries,
- Veterinary Hospitals or Universities:	4 countries,
- Epidemiologists Veterinary practitioner (attached to the racing Institution or to Universities)	4 countries,
- Manager General	1 country

Three countries did not give any reply under this heading.

As already suggested last year, it would be useful, in particular for a faster exchange between the persons in charge of the medical follow-up, that this heading be systematically and accurately filled in, and that an electronic address and/or a mobile telephone number be given.

QUARANTINE

Answers concerning individual countries' policies regarding horse quarantine are summarized hereafter:

At import :

- No reply:	5 countries
- No quarantine:	7 countries
- Quarantine for all horses, no information given on duration: (except if they come from certain countries):	10 countries 2 countries
- Quarantine for all horses, with indication of duration: (except if they come from certain countries):	7 countries 1 country
- Quarantine according to country of origin, no information given on duration:	13 countries
with indication of duration:	1 country

At export :

- Quarantine, no information given on duration:	6 countries
- Quarantine with indication of duration:	3 countries
- Quarantine according to country of destination:	17 countries
- No quarantine	12 countries
- No reply	8 countries.

VACCINATIONS

This year, one country only has not given any answer under this heading. Vaccinations are compulsory in 36 countries. Nine (9) countries do not impose anything; two of them do not impose nor recommend anything. Vaccinations are compulsory only for import running and competition' horses in two countries.

Some countries answered that vaccinations, against a single disease, were "compulsory" and were also "recommended". Please state clearly which populations of horses are concerned in each case knowing that a "**compulsory vaccination**" means any vaccination considered as such by the Rules of Racing or by the health authority of the country.

Vaccination against **Influenza** is compulsory in 30 countries (as single-disease vaccination in 16 of them, or in association in 14 other countries). If one adds up the countries that require it and those which recommend it, one notes that 88.89% of the countries that answered are likely to vaccinate against influenza (85.71% in 2004).

Vaccination against **Rhinopneumonitis** always in association, is compulsory in 9 countries; but recommended – in certain conditions - in 27 other countries. Thus, 80% (74.42% in 2004) of the countries which have answered have clearly indicated their will to fight this contagious infectious disease about which everyone knows that horses that have been contaminated often remain **virus carriers**. Concerning the nine (9) countries that do not evoke vaccination against this viral disease, two have declared they are free from it and three state that no case has been reported; one of them has declared it as endemic and three others as present in the form of isolated cases.

Vaccination against **Rabies** is compulsory (as single-disease vaccination or in association) in three (3) countries only. But it is still recommended in 13 others.

Vaccination against **Viral Encephalomyelitis** (all types), mentioned as obligatory in six (6) countries, is recommended in six (6) others.

Vaccination against **Viral Arteritis** is compulsory, for stallions only, in three (3) countries. It is also recommended, for stallions only, in 8 countries. In view of the importance of mares in the epidemiological surveillance of this viral disease, we are glad to note that vaccination is limited to stallions.

This year, vaccination against **African Horse Sickness** is not compulsory in any country, nor is it recommended.

Concerning **Strangles**, vaccination is not compulsory in any country, it is recommended in one country.

Vaccination against **Tetanus** is compulsory in eight (8) countries. It is recommended in 33 countries, and rightly so.

Vaccination against **Anthrax** is compulsory in two (2) countries.

SEROLOGICAL TESTS

Thirty eight (38) countries require a negative Coggins test (specific test for the detection of contamination by the virus of Equine Infectious Anaemia) at the time of import. This applies with different individual conditions which vary according to the country of origin (for 7 countries among the 38 countries concerned, it depends on the country of origin). Four countries (4) do not require it. One country only has not provided any answer.

Tests are performed at breeding (16) but also at sales (1). Regular checks are carried out in nine (9) countries, 1 to 4 times a year.

Thirty two (32) countries have declared that they required the Coggins test at export, for 12 of them depending on the country concerned. The policy adopted for exports depends on the status of the country of origin concerning Equine Infectious Anaemia.

Additional biological tests are required at import by some countries, tests in view of their national regulations. One country requires a negative ELISA test for influenza before authorising import.

Examination of the list of serological tests required by the respective countries provides a good idea of individual countries' concerns regarding the various diseases listed (particularly infectious ones). We can thus take due note of the control tools implemented to protect their respective horse populations.

EPIDEMIOLOGICAL SITUATION

Influenza is absent or none reported in twenty-one (21) countries. Epidemic in 1 country, endemic in 6 others, Influenza has been declared in the form of isolated cases in 16 countries. Two countries have not provided any information.

Rhinopneumonitis is absent or none reported in 13 countries. It appeared as isolated cases in 23 countries and as endemic in 8 countries. Two (2) countries did not give any more detail. The rather high percentage of declarations (70.45%) - associated to the risk for an animal to be a latent carrier - should, at the very least, encourage the persons in charge of horse-health management to promote this vaccination, particularly in those countries where the epidemiologic situation suggests it, in spite of the known limits of vaccines against the herpes virus. The vaccination protocol must be strict; it must be carried out **on the whole horse population** present, at an **early stage** (at breeding) and must be **continued** at training, and **during the sporting career** of the horse (certainly to limit "carrying" but, without any doubt, to limit airways contaminations).

Concerning **Viral Arteritis** three (3) countries did not provide any information. Thirty (30) countries (i.e. 69.77% of those which answered) have mentioned it as absent or as not having been reported. In one country only it is considered as endemic, and in 12 countries in the form of isolated cases (in one of them, only serological conversion had been noted, without any clinical sign).

Equine Infectious Anaemia has been reported, during 2004, as endemic in four (4) countries, five (5) countries only have reported it as isolated cases. It has been mentioned as absent in seventeen (17) countries, and has not been reported at all in sixteen (16) countries. Four (4) countries did not answer.

African Horse Sickness is present in isolated cases in one country only. It was absent in twenty-nine (29) countries and was not reported in eleven (11) other countries. Five (5) countries did not answer.

Contagious Equine Metritis appears in the form of isolated cases in four (4) countries. It has been reported as absent in seventeen (17) countries or not reported in nineteen (19) countries. Six (6) countries did not answer.

Babesiosis has been mentioned in seventeen (17) countries, either in the form of isolated cases (7) or as endemic disease (10). It is absent in 13 countries and was not reported in twelve (12) countries. Four (4) countries did not answer.

Dourine, absent or not detected in thirty-six countries (absent in 25, not detected in 11), is announced as endemic in one country only and present in the form of isolated cases in two (two) countries. Seven (7) countries did not answer.

Furthermore, we wish to draw attention to the texts written in the last column of the table about other diseases (**Tetanus, Glanders, Strangles, Rabies, Japanese Encephalitis, Ehrlichiosis, Trypanosomosis**)

UNCOMMON PATHOLOGIES TO REPORT

South Africa reported a noticeable increase in the number of cases of African Horse Sickness, from January to May 2005 in the province of Kwazulu-Natal.

Australia reported sporadic Equine Herpes Virus type 1 (E.H.V. 1) abortions, several Strangles cases and several cases of Equine Infectious Anaemia, the latter in Queensland only.

Canada referred to the declarations made to World Organisation of Animal Health (O.I.E.).

Chile reported **Piroplasmosis** cases.

The **United Arab Emirates** reported on endemic Piroplasmosis problems as well as on E.H.V.1 nervous and abortion forms in the non Thoroughbred population.

The **United States of America** confirmed the endemic character of the West Nile Encephalitis, they also mentioned that Vesicular Stomatitis had been reported in the States of Texas, New Mexico, Colorado and Utah in 2005 and reported E.H.V. 1 paralysis cases in several training centres in 2005.

France mentioned the West Nile virus Encephalitis that hit some forty horses in Camargue in August and September 2004. Atypical Myoglobinuria (69 cases) had been suspected in some twenty "Départements" of the Northern and Eastern of the country in the autumn and winter of 2004. Several cases of Equine Infectious Anaemia had been detected in a riding club in the "Département" of Eure in April 2005.

Italy confirmed the endemic character of Influenza.

Qatar reported Piroplasmosis and Equine Infectious Anaemia cases.

PROBLEMES SANITAIRES

Le dossier sanitaire a été élaboré à partir des réponses aux questionnaires reçues de 46 pays (45 en 2004). Sachant que le but de ce questionnaire est de faire un point régulier sur les problèmes sanitaires, les réponses sont exploitées sans tenir compte de celles de l'année précédente et sont retranscrites **intégralement** (sauf erreur majeure) dans les tableaux.

Comme les années précédentes, certaines des rubriques proposées n'ont pas eu de réponse; ainsi, l'objectif d'actualisation **annuelle** en pâtit sérieusement sans que l'on puisse en connaître la cause: est-ce du fait du questionnaire (mauvaise rédaction; caractère répétitif perçu comme fastidieux même s'il est inévitable) ? Est ce du fait du rédacteur (par négligence ou par manque d'information)?

Pour ce premier essai de transmission des questionnaires par voie électronique, le taux de réponse initial a été modeste; des relances ont permis d'en atteindre un, plus satisfaisant. On peut espérer qu'à l'avenir le questionnaire vierge atteindra, directement, la personne apte à remplir toutes les rubriques, **intégralement, de façon explicite, lisible et en respectant les emplacements** prévus à cet effet pour éviter toute erreur.

Pour alléger la présentation en 2001, compte tenu du nombre relativement élevé de réponses cette année là, il avait été décidé de ne mentionner, dans le dossier sanitaire, que les pays qui avaient répondu. Puis, il a été retenu d'utiliser la liste et les différents tableaux de cette année-là comme trame de travail pour les années suivantes, trame qui se révèle salvatrice notamment lors de réponses tardives au regard des échéances.

En 2005, en l'absence de réponse, les cases sont laissées **en blanc**. En revanche, lorsqu'une feuille vierge (dont on peut s'interroger sur l'intérêt de son envoi), une rubrique non renseignée ou une réponse non explicite a été reçue, la mention "**Sans Précision / Without Precision**" est utilisée.

Afin de faciliter l'exploitation du dossier sanitaire, le plan adopté les années précédentes est reconduit dans sa présentation, avec les cinq rubriques habituelles.

LISTES DES VETERINAIRES EPIDEMIOLOGISTES

Les informations sanitaires peuvent être obtenues auprès

- de Services Vétérinaires Officiels 10 pays,
- de Vétérinaires attachés à l'Institution des Courses 24 pays,
- d'Hôpitaux Vétérinaires ou d'Universités 4 pays,
- de Vétérinaires Epidémiologistes (soit de l'Institution des Courses, soit d'Universités)..... 4 pays,
- de Manager Général 1 pays.

Trois pays ont omis de renseigner cette rubrique.

Comme déjà suggéré en son temps, il serait vraiment très pratique, pour les divers responsables, que l'adresse électronique et/ou un numéro de téléphone mobile, pour ceux qui en possèdent, soient indiqués.

QUARANTAINE

Les réponses concernant l'attitude de chaque pays face à la mise en quarantaine des chevaux et les choix retenus sont résumés ci-après :

Exigences à l'**Importation**

- Absence de réponse : 5 pays
- Absence de mise en quarantaine : 7 pays
- Quarantaine sans aucune précision :
- Quarantaine pour chaque cheval sans mention de délai : 10 pays
(sauf si provenance de certains pays): 2 pays
- Quarantaine pour chaque cheval avec mention de délai : 7 pays
(sauf si provenance de certains pays): 1 pays
- Quarantaine selon le pays d'origine sans mention de délai : 13 pays
avec mention du délai : 1 pays

Quarantaine à l'**exportation** : les réponses se répartissant ainsi :

- quarantaine sans mention du délai : 6 pays
- quarantaine avec mention du délai : 3 pays
- quarantaine selon le pays : 17 pays
- pas d'exigence : 12 pays
- absence de réponse : 8 pays

VACCINATIONS

Un seul pays n'a pas répondu. Des vaccinations sont **obligatoires** dans 36 pays. Neuf (9) pays n'imposent rien, parmi lesquels deux pays mentionnent ni obligation ni recommandation. Deux pays ont des vaccinations obligatoires pour les seuls chevaux (notamment de courses ou de compétition) importés.

Les pays qui indiquent simultanément des vaccinations contre une même maladie, comme "obligatoires" et comme "recommandées", devraient indiquer clairement les populations de chevaux concernées dans l'un et l'autre cas sachant que, en l'occurrence, on entend par **vaccination obligatoire** toute vaccination considérée comme telle par les **Codes des Courses** ou par l'**autorité sanitaire** du pays.

La vaccination contre la **grippe** est obligatoire dans 30 pays (seule pour 16 d'entre eux, associée pour 14 autres). Si on totalise les pays qui l'exigent et ceux qui la recommandent, on constate que 88,89% (85,71% en 2004) des pays qui ont répondu sont susceptibles de mettre en œuvre la vaccination contre la grippe.

La vaccination contre la **rhinopneumonie**, toujours associée, est obligatoire dans 9 pays; mais elle est recommandée, dans diverses conditions, dans 27 autres. Ainsi, 80% (74,42% en 2004) des pays qui ont répondu attestent de leur volonté de lutter contre cette maladie infectieuse contagieuse dont chacun sait que les chevaux ayant été contaminés restent, très fréquemment, **porteurs de virus**. Parmi les neuf (9) pays qui n'évoquent pas la vaccination contre cette virose, deux la déclarent comme absente et trois signalent qu'aucun

cas n'a été déclaré; en revanche, un pays la mentionne comme endémique chez lui et trois autres comme s'exprimant sous forme de cas isolés.

La vaccination contre la **rage** est obligatoire, seule ou associée, dans trois (3) pays. Elle est encore recommandée dans 13 autres.

La vaccination contre les **encéphalites virales** (toutes confondues), mentionnée comme obligatoire dans six (6) pays, est recommandée dans six (6) autres.

La vaccination contre l'**artérite virale** est obligatoire, pour les seuls étalons, dans 3 pays. En revanche, elle est recommandée, toujours sur les seuls étalons, dans 8 pays. Compte tenu du rôle essentiel des juments dans le suivi épidémiologique de cette virose, on ne peut que se réjouir que la vaccination soit réservée aux seuls les étalons.

Cette année, aucun pays ne signale comme obligatoire ni ne recommande la vaccination contre la **peste équine**.

Cette année, aucun pays ne signale comme obligatoire la vaccination contre la **gourme**, mais un la recommande.

La vaccination contre le **tétanos**, est obligatoire dans huit (8) pays. Elle est recommandée, à juste raison, dans 33 pays.

La vaccination contre la **fièvre charbonneuse** est obligatoire dans deux (2) pays.

TESTS BIOLOGIQUES

Lors d'une importation, trente huit (38) pays exigent, dans des conditions variables et qui tiennent compte aussi du pays d'origine (7 d'entre eux le spécifient), que soit fourni un résultat négatif au test de Coggins (test spécifique pour la mise en évidence de la contamination par le virus de l'**anémie infectieuse des équidés**). Quatre (4) pays ne l'exigent pas. Un seul pays a omis de répondre.

Des contrôles notamment à l'élevage (16) mais aussi lors de vente (1) sont signalés. Des contrôles réguliers sont effectués dans neuf (9) pays, selon une fréquence qui varie entre 1 et 4 fois par an.

A l'exportation, trente deux pays (dont 12 en précisant selon le pays) font mention de l'exigence du test de Coggins. L'attitude à l'exportation est, bien évidemment, fonction du statut du pays d'origine au regard de l'Anémie Infectieuse des Equidés.

Des tests biologiques complémentaires sont réclamés à l'importation, par certains pays, du fait notamment de leurs réglementations nationales. Un pays exige à l'entrée sur son territoire un résultat négatif pour ce qui concerne la mise en évidence du virus grippal.

L'étude des tests susceptibles d'être demandés permet d'appréhender les préoccupations spécifiques à chaque pays au regard des différentes maladies notamment infectieuses et de noter les contrôles qu'il met, lui-même, en œuvre sur ses propres effectifs.

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

Vingt et un (21) pays signalent la **grippe** comme absente ou comme n'ayant pas été déclarée chez eux. Epidémique dans 1 pays, endémique dans 6 autres, la grippe est signalée sous forme de cas isolés dans 16 pays. Deux pays n'ont pas fourni d'information.

La **rhinopneumonie** est absente ou non déclarée dans 13 pays. Elle s'est manifestée, sous forme de cas isolés (23 pays), sous forme d'endémie (8 pays). Deux (2) pays n'ont pas fourni de précision. Le pourcentage assez élevé des déclarations (70,45%) associé au risque lié au portage latent devrait, pour le moins, inciter les responsables à très vivement encourager la vaccination, malgré les limites des vaccins contre les herpes virus, tout particulièrement dans les pays où la situation épidémiologique le suggère. Le protocole vaccinal doit être rigoureux; la mise en œuvre de la vaccination, **sur l'ensemble de l'effectif présent**, doit être **précoce** (dès à l'élevage) et doit être **poursuivie** à l'entraînement (pour limiter peut-être le portage mais plus sûrement les contaminations par voie aérienne), pendant **toute la carrière sportive** du cheval.

Pour ce qui concerne l'**artérite virale**, trois (3) pays n'ont pas fourni d'information. Trente pays (soit 69,77% de ceux qui ont répondu) la mentionnent, à parts égales, comme absente ou non déclarée. Elle s'est exprimée dans un seul pays sous forme endémique et dans 12 autres pays sous forme de cas isolés (dont pour l'un avec de simples sérologies positives sans signe clinique).

L'**anémie infectieuse des équidés** est signalée, pour l'année 2004, sous forme endémique dans quatre (4) pays, sous forme de cas isolés dans cinq (5) pays seulement. Absente dans dix sept (17) pays, elle n'a fait l'objet d'aucune déclaration dans seize (16) pays. Quatre (4) pays ont omis de répondre.

La **peste équine** s'est exprimée sous forme de cas isolés dans un seul pays. Absente dans vingt neuf (29) pays, elle n'a fait l'objet d'aucune déclaration dans onze (11) autres. Cinq (5) pays n'ont pas répondu.

La **métrite contagieuse des équidés** apparaît sous forme de cas isolés dans quatre (4) pays. Elle est signalée comme absente dans dix sept pays (17) ou comme non déclarée dans dix neuf (19) pays. Six (6) pays n'ont pas répondu.

La **babésiose** est mentionnée dans dix sept (17) pays, soit sous forme de cas isolés (7), soit sous forme endémique (10). Elle est absente dans treize pays (13), n'a pas fait l'objet d'aucune déclaration dans douze (12) pays. Quatre (4) pays ont omis de répondre.

La **dourine**, respectivement absente (25) ou non mise en évidence (11), dans trente six (36), est signalée sous forme endémique dans un seul pays mais sous forme de cas isolés dans deux (2) pays. Sept pays (7) n'ont pas répondu.

De plus, il convient d'attirer l'attention sur les mentions, en dernière colonne du tableau, concernant d'autres maladies (**Tétanos, Morve, Gourme, Rage, Encéphalite Japonaise, Ehrlichiose, Trypanosomose**).

PATHOLOGIES A SIGNALER

L'**Afrique du sud** mentionne une augmentation sensible des cas de peste équine de janvier à mai 2005 dans la province du Kwazulu-Natal.

L'**Australie** fait état de cas sporadiques d'avortements dus au virus herpès équin de type 1, de cas de gourme ainsi que de cas d'anémie infectieuse mais dans le seul Queensland.

Le **Canada** se réfère à ce qui a été déclaré à l'Office International des Epizooties.

Des cas de piroplasmose sont rapportés par le **Chili**.

Les **Emirats Arabes Unis** font état des problèmes endémiques liés à la piroplasmose ainsi que de quelques cas de forme nerveuse et d'avortement dus au virus herpès équin de type 1 dans la population équine autre que celle des Pur Sang.

Les **Etats Unis d'Amérique** confirment le caractère endémique de l'encéphalite à virus West Nile, mentionnent que de la Stomatite Vésiculeuse a été signalée dans les Etats du Texas, du Nouveau Mexique, du Colorado et de l'Utah en 2005 et évoquent des cas de gourme et de cas de paralysie dus au virus herpès équin de type 1 dans plusieurs centres d'entraînement en 2005.

La **France** mentionne l'épisode d'encéphalite à virus West Nile qui a concerné une quarantaine de chevaux en Camargue en août septembre 2004. Elle rapporte des cas (69) de myoglobulinurie atypique suspectés dans une vingtaine de départements notamment du Nord et de l'Est, au cours de l'automne et de l'hiver 2004. Elle signale la mise en évidence, en avril 2005, d'un foyer d'anémie infectieuse des équidés dans un club équestre de l'Eure.

L'**Italie** souligne le caractère endémique de la grippe.

Le **Qatar** rapporte des cas de piroplasmose et signale des cas d'anémie infectieuse des équidés.

LISTE INTERNATIONALE DES VETERINAIRES EPIDEMIOLOGISTES INTERNATIONAL LIST OF VETERINARY SURGEON EPIDEMIOLOGISTS		
PAYS COUNTRIES	NOM NAME	ADRESSE ADDRESS
AFRIQUE DU SUD SOUTH AFRICA	Dr. Duncan Macdonald Veterinarian	The National Horseracing Authority P.O. Box 74439 Turffontein 2140 JOHANNESBURG Fax : (27) 11 434 1636 Tel. : (27) 11 683 9283 E-mail : dmmacvet@nhra.co.za
ALGERIE ALGERIA		
ALLEMAGNE GERMANY	Dr. Hubert Uphaus Manager Stud Book Department	Direktorium für Vollblutzucht und Rennen e.V. Rennbahnstrasse 154 50737 KÖLN Fax : (49) 221 7498 65 Tel. : (49) 221 7498 30 E-mail : uphaus@direktorium.de
ARABIE SAOUDITE SAUDI ARABIA	Dr. Abdughany Abu Yousef Al Fadul	P.O. Box 26323 RIYADH, 11496 Kingdom of Saudi Arabia Fax : (966) 1 254 0501 Tel. : (966) 1 254 0222 Mobile : (966) 50546 2948 E-mail : frusiya@frusiya.com
ARGENTINE ARGENTINA	Dra. Silvia Meyra	San Isidro Racetrack Laboratory Diego Carman 222 (1642) SAN ISIDRO, BUENOS AIRES Fax : (54) 11 4742 1357 Tel : (54) 11 4766 6822
AUSTRALIE AUSTRALIA	Dr. Patricia Ellis Principal Veterinary Advisor (Diseases)	Australian Racing Board P.O. Box 236, Yarra Glen, VICTORIA, AUSTRALIA 3775 Fax : (61) 3 5965 2216 Tel. : (61) 3 5965 2370 Mobile : (61) 419 371 123 E-mail : pellis@connexus.net.au
AUTRICHE AUSTRIA	Dr. Isabella Copar Official Veterinarian	Friedlgasse 14 A - 1190 VIENNA Fax : (43) 1 7966903 Tel. : (43) 1 3695348 Mobile : (43) 6642264790 E-mail : isabella.copar@chello.at
BAHREIN BAHRAIN	Dr. Simon J Abbott	Equestrian and Horse Racing Club P.O. Box 5029 KINGDOM OF BAHRAIN Fax : (973) 17442777 Tel. : (973) 17440440 Mobile : (973) 39185418 E-mail : studbook@batelco.com.bh
BELGIQUE BELGIUM	Dr. Georges Barbier Vétérinaire en Chef	20 avenue Grandchamp B - 1150 BRUXELLES Tel./Fax : (32) 27 70 27 15 Mobile : (32) 495 21 27 15 E-mail : georges.barbier@pi.be
BRESIL BRAZIL	Santos, Maria Lourdes Veterinary Medicine Department, Manager	Jockey Club of São Paulo Rua Bento Frias, 248 SÃO PAULO - SP- Brazil Fax : (55) 11 2161 8402 Tel. : (55) 11 2161 8309
CANADA CANADA	Dr; Christine Power Epidémiologist and Scientific Advisor	59 Camelot Dr. NEPEAN ON K1A 0Y9 Tel:(1) 613-228-6698
CHILI CHILE	Dr.. Adolfo Godoy D.V.M;MS Chairman of the Veterinary Clinic Department	Av. Blanco Encalada 2540 - SANTIAGO Tel./Fax : (56) 2 683 62 66 Mobile: 09-231 08 90 e-mail : clinica.veterinaria@clubhipico.cl adolfo.godoy@clubhipico.cl

LISTE INTERNATIONALE DES VETERINAIRES EPIDEMIOLOGISTES INTERNATIONAL LIST OF VETERINARY SURGEON EPIDEMIOLOGISTS		
PAYS COUNTRIES	NOM NAME	ADRESSE ADDRESS
CHYPRE CYPRUS	Dr. Giorgos Neophytou Acting Director	Veterinary Services 1417 - NICOSIA Fax : (357) 22 332 803 Tel. : (357) 22 805 200 E-mail : director@vs.moa.gov.cy
COREE DU SUD SOUTH KOREA	Hyunchul Lee Equine Hygiene & Control Team	Korea Racing Association 685 Juam-dong, Gwacheon, Gyeonggi-do KYUNGGIDO Fax : (82) 2 509 2668 Tel. : (82) 2 509 2661 e-mail:ihunch14@naver.com
DANEMARK DENMARK	Dr. Poul Hjorth	Charlottenlund Dyrehospital Bernstorffsvej 246 DK - 2920 - CHARLOTTENLUND Fax : (45) 39 643508 Tel. : (45) 39 643707
EMIRATS ARABES UNIS UNITED ARAB EMIRATES	Dr. Tom Morton Veterinary Officer ERA/ Government Veterinary Adviser	Emirates Racing Association C/o P.O. Box 9452 - DUBAI Fax : (971) 4 3325464 Tel. : (971) 4 3313311 Mobile : (971) 50 4594237 E-mail : tmorton@emiratesracing.com
ESPAGNE SPAIN	S.P. W.P.	S.P. W.P.
ETATS-UNIS D'AMERIQUE UNITED STATES OF AMERICA	Dr. David G. Powell Epidemiologist	Maxwell H. Gluck Equine Research Center University of Kentucky LEXINGTON, KY 40546 Fax : (1) 859 257 8542 Tel. : (1) 859 257 4757 e 81093 E-mail : dgpowe2@uky.edu
FRANCE FRANCE	Dr. Michel Bernadac Epidémiologiste	Fédération Nationale des Courses Françaises 10 boulevard Malesherbes 75008 PARIS Fax : (33) 1 42 68 19 80 Tel. : (33) 1 42 68 87 82 E-mail : m.bernadac@fncc.asso.fr
GRANDE-BRETAGNE GREAT BRITAIN	Dr. Peter Webbon Director of Veterinary Science and Welfare	The Jockey Club 151 Shaftesbury Avenue LONDON WC2H Fax : (44) 1600 891 184 Tel. : (44) 1600 891 183 Mobile : (44) 7785 228872 E-mail : pwebbon@jcff.co.uk
GRECE GREECE	S.P. W.P.	Institut Veterinaire de Maladies Contagieuses 25 rue Neapoleos, 153 10 Aghia Paraskévi ATHENES Tel. : (30) 210 601 09 25
HONG-KONG SAR HONG-KONG SAR	Dr. Keith L. Watkins Head of Veterinary Regulation & International Liaison	The Hong Kong Jockey Club Department of Veterinary Regulation & International Liaison Equine Hospital Sha Tin Racecourse, New Territories HONG KONG SAR, China Fax : (852) 26023305 Tel. : (852) 2966 6608 Mobile : (852) 9024 9555 E-mail : keith.l.watkins@hkjc.org.hk
HONGRIE HUNGARY	Dr; Kristina Machay	DUNAHARASZTI, H-2230 Mobile: (36) 30 99 22 228 E-mail: machayk@vnet.hu

LISTE INTERNATIONALE DES VETERINAIRES EPIDEMIOLOGISTES		
INTERNATIONAL LIST OF VETERINARY SURGEON EPIDEMIOLOGISTS		
PAYS COUNTRIES	NOM NAME	ADRESSE ADDRESS
INDE INDIA	Dr. S.K. Dwivedi Director Dr S.M. Karthikeyan Senior Veterinary Officer	National Research Center on Equines Sirsa Road, HISAR - 125001 Haryana State Fax: (91) 1662-276217 Tél: (91) 1662-275787 Mobile:944061647 Senior Analyst Madras Race Club Guindy, CHENNAI-600 032 TAMILNADU Tél: (91) 44 22452908 E-mail : drkarthi@vsnl.com
IRAN IRAN		
IRLANDE IRELAND	Dr. Desnot Mc Ilveen Chief Veterinary Officer	Turf Club The Curragh Co. Kildare Fax/ Tel. : (353) 44 72124 Mobile: 087-2627649
ISRAËL ISRAËL		
ITALIE ITALY	Dr Luigi Ricci Veterinary	Via Cristoforo Colombo n.283/A 00147 ROMA Fax:(39) 06 51 89 74 56 Tel.:(39) 06 51 89 72 04 l.ricci@unire.it
JAPON JAPAN	Dr. Yutaka Mizuno D.V.M., Ph.D. General Manager	Equine Department Japan Racing Association 1-1-19, Nishi-Shimbashi, Minato-ku TOKYO 105-0003 Fax : (81) 3 5785 7526 Tel. : (81) 3 5785 7500 E-mail : yutaka_mizuno@ira.go.jp
KENYA KENYA		
LIBAN LEBANON	Dr. Salah Alaywan Chef Service Hippique	Hippodrome du Parc de Beyrouth Avenue Omar Beyhum B.P. 116/5518 BEYROUTH Fax : (961) 1 632 535 Tel. : (961) 1 632 515 E-mail : sparca@cyberia.net.lb
MACAO MACAU		
MADAGASCAR MADAGASCAR	Dr. Vincent Michel Rakotoharinome Responsable du Réseau d'Epidémiologie-Surveillance	Ministère de l'Agriculture, de l'Élevage et de la Pêche Direction des Services Vétérinaires B.P. 291 - Ampandrianomby ANTANARIVO 101 Tel. : (261) 20 22 29063
MALAISIE-SINGAPOUR MALAYSIA-SINGAPORE	Dr. Deryck Tan Yang Veterinary Surgeon	1 Turf Club Avenue Singapore Racecourse SINGAPORE 738078 Fax : (65) 6879 1349 Tel. : (65) 6879 1333 E-mail : deryck_tan@turfclub.com.sg
ROYAUME DU MAROC MOROCCO	M. Benazzou Hamid Directeur de l'Élevage	Ministère de l'Agriculture, du Développement et des Pêches Maritimes RABAT Fax: (212) 37 68 20 49 Tel. : (212) 37 68 62 86
MAURICE (République de) MAURITIUS (REPUBLIC OF)	Dr. Christian Bourdet & Dr. Alexander Espitalier Noël Veterinary Surgeons	C/o The Mauritius Turf Club Champ de Mars PORT LOUIS Fax : (230) 211 4050 Tel. : (230) 212 2212 E-mail : mtc@intnet.mu
NORVEGE NORWAY	S.P. W.P.	Norges Veterinærhøyskole Ullevålsveien 72, N - 0033 OSLO Fax : (47) 22 56 57 04 Tel. : (47) 22 96 45 00 E-mail : sekretariatet@veths.no

LISTE INTERNATIONALE DES VETERINAIRES EPIDEMIOLOGISTES INTERNATIONAL LIST OF VETERINARY SURGEON EPIDEMIOLOGISTS		
PAYS COUNTRIES	NOM NAME	ADRESSE ADDRESS
NOUVELLE-ZELANDE NEW ZEALAND	Dr. Andrew Grierson Chef Veterinarian	NZ Thoroughbred Racing P O BOX 82, Takanini, AUCKLAND Fax : (64) 9-298-6343 Tel. : (64) 9-299-8932 Mobile : (64)-21924480 e-mail:andrew@aucklandvets.co.nz
OMAN OMAN	Dr Ray Ring M.R.C.V.S.	Senior Veterinary Officer Diwan SULTANATE OF OMAN Fax/ Tel. :(968) 24 42 32 62
PAYS-BAS NETHERLANDS		
PEROU PERU		
POLOGNE POLAND	Adam J. Wasowski, MVD, Head Vet.Officer	Polish Jockey Club ul. Pulawska 266 PL - 02-684 WARSZAWA Tel/Fax : (48) 22 853 39 04 Mobile : (48) 502 278 663 E-mail : wet@szpitalkoni.com.pl
PORTUGAL PORTUGAL	S.P. W.P.	S.P. W.P.
QATAR STATE OF QATAR	Dr. Michiel M.G. Daem Chief Veterinary Officer and Veterinary Steward	Racing Department, Racing and Equestrian Club P.O. Box 7559 - DOHA Tel: (974) 480 3097 Fax: (974) 480 3016 Mobile : (974) 5872628 E-mail : michieldaem@yahoo.com
ROUMANIE RUMANIA		
REPUBLIQUE SLOVAQUE SLOVAKIA	MVDr. Miloš Juráš Epidemiologist	Státna veterinárna a potravinová správa SR Botanická 17 841 04 BRATISLAVA Fax : (421) 2 6541 1159 Tel. : (421) 2 6025 7230 E-mail : juras@svsrs.sk
SLOVENIE SLOVENIA		
SUEDE SWEDEN	Stig Hägglund, DVM	Veterinary Department Swedish Trotting Association SE - 161 89 STOCKHOLM Fax : (46) 8 29 34 07 Tel. : (46) 8 627 20 00 Mobile : (46) 70 527 20 87 E-mail : stig.hagglund@travsport.se
SUISSE SWITZERLAND	Hanspeter Meier Veterinary Advisor Swiss TBA	Pferdeclinic der Universitaet Bern Laenggass-Str. 124, 3012 BERN Tel. : (41) 31 631 22 43 mobile: (41) 79 365 08 72/ (41) 31 631 26 20 E-mail : hanspeter.meier@knp.unibe.ch
REPUBLIQUE TCHEQUE TCHEQUIE	Dr. Strauss Ivo MVDr.	Inspector of Jockey Club Czech Republic Pod Vinici 677 533 04 SEZEMICE Tel. : (420) 466930477 Mobile : (420) 603517924 E-mail : strauss@wo.cz
THAILANDE THAILAND	Maj.Gen.Panat Gesmankit Chief Veterinarian	Royal Turf Club 183 Phitsanuloke Road, Dusit, BANGKOK 10300 Fax: (66) 2282 4778 Tel.:(66) 2628 1810 x2332
TUNISIE TUNISIA	S.P. W.P.	S.P. W.P.

LISTE INTERNATIONALE DES VETERINAIRES EPIDEMIOLOGISTES INTERNATIONAL LIST OF VETERINARY SURGEON EPIDEMIOLOGISTS		
PAYS COUNTRIES	NOM NAME	ADRESSE ADDRESS
TURQUIE TURKEY	Habib Can Chairman of Department	Department of Animal Movement Akay Yotusu N° 3 Bakanliklar ANKARA Fax : (90) 312 417 5664 Tel. : (90) 312 417 9624
URUGUAY URUGUAY	Jose Gallero Chief Veterinary Officer	Jose Maria Guerra 3540 CP 12000 MONTEVIDEO Fax: (5982) 5117777- 602 Tel.:(5982) 5117777 Mobile: (5982)99511700
VENEZUELA VENEZUELA	Dr Carlos F.Rodriguez Garontón Veterinary Service Director	Dirección de Servicios Veterinarios I.N.H. La Rinconada CARACAS Fax / Tel.: (58) 212 6826508 Mobile: (58) 414 3227648 E-mail: drcfrgvetfarrier@yahoo.com

QUARANTAINE / QUARANTINE					
PAYS COUNTRIES	NON NO	OUI / YES for the importation à l'importation	PAYS COUNTRIES	NON NO	OUI / YES for the importation à l'importation
AFRIQUE DU SUD SOUTH AFRICA		Selon le pays d'origine(30jours) According to the country (30 days) et à l'exportation (40)	ALGERIE ALGERIA		
ALLEMAGNE GERMANY		Selon le pays d'origine According to the country	ARABIE SAOUDITE SAUDI ARABIA	+	A l'exportation Pour chaque cheval For every horse
ARGENTINE ARGENTINA		Selon le pays d'origine According to the country et à l'exportation selon le pays	AUTRICHE AUSTRIA	+	
AUSTRALIE AUSTRALIA		Pour chaque cheval (except N.Zealand) Permanents imports 21 days PEQ Temporary imports 14 days PEQ 14 days PAQ for all horses (except NZ) et à l'exportation, according to the country	BAHREIN BAHRAIN	S.P. W.P.	S.P. W.P.
BRESIL BRAZIL		Pour chaque cheval For every horse et à l'exportation	BELGIQUE BELGIUM	+	
CHILI CHILE		Pour chaque cheval For every horse	CANADA CANADA		Selon le pays d'origine According to the country et à l'exportation selon le pays
COREE DU SUD SOUTH KOREA		Pour chaque cheval For every horse et à l'exportation selon le pays	CHYPRE CYPRUS		Pour les pays tiers de l'E.U./ For E.U third countries et à l'exportation selon demande du pays
EMIRATS ARABES UNIS UNITED ARAB EMIRATES		Pour chaque cheval (6 j) / For every horse (6 days) et à l'exportation selon le pays (entre 7 et 30 jours)	DANEMARK DENMARK	+	
ETATS-UNIS D'AMERIQUE UNITED STATES OF AMERICA		Pour chaque cheval For every horse et à l'exportation	ESPAGNE SPAIN	S.P. W.P.	S.P. W.P.
GRANDE-BRETAGNE GREAT BRITAIN		Selon le pays d'origine/ According to the country et à l'exportation selon le pays	FRANCE FRANCE		Selon le pays d'origine According to the country et à l'exportation selon le pays
HONG-KONG HONG-KONG		Import.permanente: pour chaque cheval, min.21 j avant puis 14 jours après son arrivée. Import.temporaire: les chevaux sont isolés pdt tout leur séjour. A l'exportation, selon le pays Permanently import.: for every horse, 21 days befor and 14 days after arrival. Post arrival isolation during stay for temporary import. For export, according the country	GRECE GREECE	+	
ITALIE ITALY	+		HONGRIE HUNGARY	+	
JAPON JAPAN		Pour chaque cheval For every horse et à l'exportation	INDE INDIA	S.P. W.P.	S.P. W.P.
LIBAN LEBANON		pour chaque cheval (6 jours) / for every horse (6 days) et à l'exportation (30 jours)	IRAN IRAN		
MADAGASCAR MADAGASCAR		pour chaque cheval (60jours) / for every horse (60 days)	IRLANDE IRELAND		Selon le pays d'origine / According to the country et à l'exportation selon le pays
ROYAUME DU MAROC MOROCCO	S.P. W.P.	S.P. W.P.	ISRAËL ISRAËL		
NORVEGE NORWAY		Selon le pays d'origine According to the country	KENYA KENYA		
			MACAO MACAU		
			MALAISIE - Singapour MALAYSIA - Singapore		Pour chaque cheval/For every horse et à l'exportation selon le pays
			MAURICE (Ile) MAURITIUS		Pour chaque cheval (15 jours) / for every horse (15 days)
			NOUVELLE-ZELANDE NEW ZEALAND		Pour chaque cheval (sauf Australia) For every horse (exceptAustralia) et à l'exportation selon le pays

QUARANTAINE / QUARANTINE					
PAYS COUNTRIES	NON NO	OUI / YES for the importation à l'importation	PAYS COUNTRIES	NON NO	OUI / YES for the importation à l'importation
OMAN OMAN		à l'importation et à l'exportation	PAYS-BAS NETHERLANDS		
PERU PERU			POLOGNE POLAND		Selon le pays d'origine According to the country
PORTUGAL PORTUGAL	S.P. W.P	S.P. W.P	Etat du QATAR State of QATAR		Pour chaque cheval /For every horse Import : 30 jours/days Export : 40 jours/days
ROUMANIE ROUMANIA					
Rép. SLOVAQUE SLOVAKIA		Pour chaque cheval For every horse et à l'exportation	SLOVENIE SLOVENIA		
SUEDE SWEDEN		Selon le pays d'origine According to the country	SUISSE SWITZERLAND		Selon le pays d'origine According to the country et à l'exportation selon le pays (e.g. Australia)
Rép. TCHEQUE TCHEQUIE		Selon le pays d'origine (28 jours) According to the country (28 days)	THAÏLANDE THAÏLAND		Pour chaque cheval / For every horse et à l'exportation
TUNISIE TUNISIA		Selon le pays d'origine / According the country et à l'exportation selon le pays	TURQUIE TURKEY		Selon le pays d'origine / According the country et à l'exportation selon le pays
URUGUAY URUGUAY		Selon le pays d'origine / According the country et à l'exportation selon le pays	VENEZUELA VENEZUELA		Pour chaque cheval / For every horse

VACCINATIONS

VACCINATION

A.H.S. :	African Horse Sickness / Peste Equine
Ant. :	Anthrax / Fièvre Charbonneuse
Bot. :	Botulism / Botulisme
Enc. :	Encephalomyelitis / Encéphalomyélites
E.V.A. :	Equin Viral Arteritis / Artérite Virale des Equidés
Flu. :	Influenza / Grippe
Lept. :	Leptospirosis / Leptospirose
Pot. :	Potomac horse fever / Fièvre de Potomac
Rab. :	Rabies / Rage
Ro :	Rotaviral enteritis / Entérite à rotavirus
Rh. :	Rhinopneumonitis / Rhinopneumonie
Str. :	Strangles / Gourme
T.:	Tetanus / Tétanos

VACCINATIONS							
PAYS COUNTRIES	Obligat. Compuls. (a)	Recom. Recom. (b)	Remarques Remarks	PAYS COUNTRIES	Obligat. Compuls. (a)	Recom. Recom. (b)	Remarques Remarks
AFRIQUE DU SUD SOUTH AFRICA	Flu. AHS.	Rh. T.		ALGERIE ALGERIA			
ALLEMAGNE GERMANY	Flu. Rh.(1)	T. Rab. E.V.A*.	(1) EHV1-4 (for breeding stock only) * For stallions only	ARABIE SAOUDITE SAUDI ARABIA		Flu. Rh. T.	
ARGENTINE ARGENTINA	Flu. Enc.	Rh. T. E.V.A*.	* For stallions only	AUSTRALIE AUSTRALIA	Flu.* Enc.*	Rh. T. Str.	* For Import only
AUTRICHE AUSTRIA	Flu. Rh.	T. Rab.		BAHREIN BAHRAIN	Flu. T. EVA*	Flu. T. EVA*	* For stallions only
BELGIQUE BELGIUM	Flu.	Rh. T.		BRESIL BRAZIL	Flu. ;Rh.; T.; Rab. Enc.		
CANADA CANADA		Flu. ;Rh.;T.; Rab. Enc.; West Nile Virus; E.V.A.*	* For stallions only	CHILI CHILE	Flu. Rh.	T. Rab.	
CHYPRE CYPRUS		Flu. T.		COREE DU SUD SOUTH KOREA		Flu. Rh.	
DANEMARK DENMARK	Flu.	T.		EMIRATS ARABES UNIS UNITED ARAB EMIRATES	Flu.(1) Enc.(2)	Flu.(1) Rh. T. Enc.(2)	(1) Compulsory for all imports and for racing Recommended for all others horses (2) Compulsory for some imports Recom. for horses going to/coming from countries with endemic diseases
ESPAGNE SPAIN	Flu.	Rh., T. Rab., Enc. E.V.A*.	* For stallions only	ETATS-UNIS D'AMERIQUE UNITED STATES OF AMERICA		Flu. ; Rh. ; T. ; Rab. ; Enc. ; Rot.Virus. ; E.V.A*. ; Bot. ; Strangles	* For stallions only
FRANCE FRANCE	Flu.	Rh. T. EVA*	* For stallions only	GRANDE-BRETAGNE GREAT BRITAIN	Flu.	Rh. T.	
GRECE GREECE	Flu. T.	Rh.		HONG-KONG HONG KONG	Flu. ; Rh. ; T. ; Jap. B. ; Enc*		* West Nile Virus;pre-import vaccination accept of horses from countries where W.N.V. is present
HONGRIE HUNGARY	Flu.	Rh. T.		INDE INDIA	Flu. Rh. T.	Flu. ; Rh. T. ; Rab.	

VACCINATIONS

PAYS COUNTRIES	Obligat. Compuls. (a)	Recom. Recom. (b)	Remarques Remarks	PAYS COUNTRIES	Obligat. Compuls. (a)	Recom. Recom. (b)	Remarques Remarks
IRLANDE IRELAND	Flu. EVA*	Flu., Rh. T. EVA*	* For stallions only at Stud	ITALIE ITALY	Flu.	Flu. Rh. T.	
JAPON JAPAN	Flu. Enc.	Rh. T Getah Virus		ISRAËL ISRAËL			
KENYA KENYA				LIBAN LEBANON			
MACAO MACAU				MADAGASCAR MADAGASCAR	T. Rab. Ant.		
MALAISIE-Singapour MALAYSIA-Singapore	Flu. Japanese B Encephalitis			Roy. du MAROC MOROCCO	Flu. ; Rh. T. EVA*	Rab.Enc. EVA*	* For stallions only
MAURICE (Ile) MAURITIUS	Flu. Rh. Ant.	T.		NORVEGE NORWAY	Flu.		
NOUVELLE-ZELANDE NEW ZEALAND	Flu*	Depends on importing country	* Except Australia	OMAN OMAN		Flu. T.	
PAYS-BAS NETHERLANDS				PEROU PERU			
POLOGNE POLAND	Flu. T.	Rh. Rab.		PORTUGAL PORTUGAL	S.P. W.P.	S.P. W.P.	
Etat du QATAR State of QATAR	Flu.	Rh. ; T. ; Rab. ; Enc. ; E.V.A.*	* For stallions only	ROUMANIE RUMANIA			
Rép. SLOVAQUE SLOVAKIA	Flu. Rh	T. Rab.		SLOVENIE SLOVENIA			
SUEDE SWEDEN	Flu.	T.		SUISSE SWITZERLAND	Flu.	Rh.; T. Bot.	
Rép. TCHEQUE CZECH Rep.	Flu.	Rh. T.		THAÏLANDE THAILAND			
TUNISIE TUNISIA	Flu.	Flu. Rh. T.		TURQUIE TURKEY			
URUGUAY URUGUAY		Flu. Rh. T. Adenitis		VENEZUELA VENEZUELA	Rab. Enc.	Flu. Rh. T.	

TESTS SEROLOGIQUES OBLIGATOIRES

COMPULSORY SEROLOGICAL TESTS

A.I.E.	Anémie Infectieuse des Equidés Equine Infectious Anemia
E.V.A.	Artérite Virale des Equidés Equine Viral Arteritis
Dourine	Dourine
E. V.E.	Encéphalites Virales Equines Equine Viral Encephalitis
C.E.M.	Métrite Contagieuse Equine Contagious Metritis
Glanders	Morve Glanders
A.H.S.	Peste Equine African Horse Sickness
Piroplasm.	Babésiose (Piroplasmose) Piroplasmosis
V.S.	Stomatite Vésiculeuse Vesicular Stomatitis

ABREVIATIONS UTILISEES

breed.	Reproduction / Breeding
Import / Export	Importation / Exportation
m	Mois / Month
S.P. / W.P.	Sans precision / Without precision

TESTS SEROLOGIQUES OBLIGATOIRES / COMPULSORY SEROLOGICAL TESTS

PAYS COUNTRIES	A.I.E./ E.I.A. Coggins Test	E.V.A.	DOURINE	E.V.E.	C.E.M.	Glanders	A.H.S.	Piroplasm.	V.S.	Autres/Others ou/or Commentaires/Comments
AFRIQUE DU SUD SOUTH AFRICA	Import & Export									
ALGERIE ALGERIA										
ALLEMAGNE GERMANY	Import & Export (according origin or destination country)									
ARABIE SAOUDITE SAUDI ARABIA	Import Export (as required by the country of destination)									
ARGENTINE ARGENTINA	Import & Export At Stud (2 m) & Regularly (2 m)									
AUSTRALIE AUSTRALIA	Import & Export (according export protocol)	Yes* (entires only)			Yes*			Yes*	Yes*	*A l'importation selon statut sanitaire du pays d'origine * For Import according the health status of country of origin
AUTRICHE AUSTRIA	Export for no-EU countries				Yes *					* for stud
BAHREIN BAHRAIN	Import & Export At Stud									
BELGIQUE BELGIUM	No									
BRESIL BRAZIL	Import* & Export* At Stud** & Regularly***									* 30 days ** 60 days *** 180 days
CANADA CANADA	Import* & Export**									*test négatif de moins de 6 mois *negative results within 6 months prior import ** Selon règles pays importateur

TESTS SEROLOGIQUES OBLIGATOIRES / COMPULSORY SEROLOGICAL TESTS

PAYS COUNTRIES	A.I.E./ E.I.A. Coggins Test	E.V.A.	DOURINE	E.V.E.	C.E.M.	Glanders	A.H.S.	Piroplasm.	V.S.	Autres/Others ou/or Commentaires/Comments
CHILI CHILE	Import									
CHYPRE CYPRUS	Import & Export At stud*									* s'il est exigé * if requested
COREE KOREA	Import At Stud* & Regularly*									* 1/an * 1/year
DANEMARK DENMARK	Export*									* Selon règles pays importateur * According to regulations in importing country
EMIRATS ARABES UNIS UNITED ARAB EMIRATES	Pré-import & Post-import Pré-export	Import* Export**	Import* Export**	Import* (E.E.E./W.E. E.)	Export**	Import* Export**	Import* Export**			* For import depending on the origin ** (+ Surra) For export depending on the destination
ESPAGNE SPAIN	Export									
ETATS-UNIS D'AMERIQUE UNITED STATES OF AMERICA	Import & Export At Stud (6-12 months)		Import			Import		Import		
FRANCE FRANCE	For sales ; Import & Export according country	Yes**	Import*	Import*	Yes**	Import*	Import*		Import*	* Selon pays d'origine * Depends on country ** Before and during breeding season
GRANDE-BRETAGNE GREAT BRITAIN	Import* Export**									* selon le pays d'origine/ Depending on origin **selon le pays de destination/ Depending on destination
GREECE GREECE	Import & Export									
HONG-KONG HONG KONG	Import (once in PreExportQuarantine) Export (according country / selon le pays)									Elisa test for Influenza in pre- import quarantine and post-arrival quarantine for all horses from equine influenza endemic countries.

TESTS SEROLOGIQUES OBLIGATOIRES / COMPULSORY SEROLOGICAL TESTS

PAYS COUNTRIES	A.I.E./ E.I.A. Coggins Test	E.V.A.	DOURINE	E.V.E.	C.E.M.	Glanders	A.H.S.	Piroplasm.	V.S.	Autres/Others ou/or Commentaires/Comments
HONGRIE HUNGARY	Import* At Stud**					Yes**				* once a year // * 1 fois par an ** 3/ year // **3 fois par an Trypanosoma equiperdum**
INDE INDIA	Import* & Export* At Stud*, Regularly*									*validité du test: 120 jours * test validity: 120 days
IRAN IRAN										
IRLANDE IRELAND	Import & Export									
ISRAËL ISRAËL										
ITALIE ITALY	Import* & Export* once a year for stallion regularly in some regions of North									* from extra-UE countries/ pour les pays tiers
JAPON JAPAN	Import & Export At Stud & Regularly									
KENYA KENYA										
LIBAN LEBANON	Import Regularly									
MACAO MACAU										
MADAGASCAR MADAGASCAR	Import*									* 10 jours avant l'embarquement / 10 days before boarding

TESTS SEROLOGIQUES OBLIGATOIRES / COMPULSORY SEROLOGICAL TESTS

PAYS COUNTRIES	A.I.E./ E.I.A. Coggins Test	E.V.A.	DOURINE	E.V.E.	C.E.M.	Glanders	A.H.S.	Piroplasm.	V.S.	Autres/Others ou/or Commentaires/Comments
MALAISIE - Singapour MALAYSIA - Singapore	Import* & Export**									*If cannot certify contry of freedom last 12 months **Depending on destination
MAROC MOROCCO	Import* At Stud : 1/year									* 30 jours avant l'importation * 30 days before importation
MAURICE (Ile) MAURITIUS	No									
NORVEGE NORWAY	No									
NOUVELLE-ZELANDE NEW ZEALAND	Import	Yes*								* pour les étalons avant la monte * for stallions before going to stud
OMAN OMAN	Import & Export	Yes	Yes			Yes	Yes			
PAYS-BAS NETHERLANDS										
PEROU PERU										
POLOGNE POLAND	Import* & Export* At stud*									* validité du test: 3 mois * test validity: 3 months
PORTUGAL PORTUGAL	S.P. W.P.									
Etat du QATAR State of QATAR	Import & Export	Yes	Yes			Yes	Yes			
ROUMANIE RUMANIA										

TESTS SEROLOGIQUES OBLIGATOIRES / COMPULSORY SEROLOGICAL TESTS

PAYS COUNTRIES	A.I.E./ E.I.A. Coggins Test	E.V.A.	DOURINE	E.V.E.	C.E.M.	Glanders	A.H.S.	Piroplasm.	V.S.	Autres/Others ou/or Commentaires/Comments
Rép. SLOVAQUE SLOVAKIA	Import & Export At Stud& Regulary									
SLOVENIE SLOVENIA										
SUEDE SWEDEN	No									
SUISSE SWITZERLAND	Import* & Export*	Yes**								*selon les exigences européennes * according to EU regulations **pour les étalons/ for stallions
Rép. TCHEQUE CZECH Rép.	Import & At Stud Regulary*		Yes*							* 12 mois * 12 months
THAILANDE THAÏLAND	Import* at stud*									* selon recommandation * upon registration
TUNISIE TUNISIA	Import & Export									
TURQUIE TURKEY	Import & Export									
URUGUAY URUGUAY	Import* & Export * At stud*									Fréquence / Frequency * 6 mois / 6 months
VENEZUELA VENEZUELA	Import* & Export At stud & Regularly*									* tous les trois mois * every three months

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

EPIDEMIOLOGICAL SITUATION

A.I.E. :	Anemie Infectieuse des Equidés (Coggins) Equine Infectious Anemia
Influ. :	Grippe / Influenza
Rhin. :	Rhinopneumonie / Rhinopneumonitis
E.V.A. :	Artérite Virale des Equidés / Equine Viral Arteritis
A.H.S. :	Peste Equine / African Horse Sickness
Piro :	Babesiose (Piroplasmose) / Piroplasmosis
C.E.M. :	Métrite Contagieuse / Contagious Equine Metritis
Dourine :	Dourine / Dourine

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION									
PAYS COUNTRIES	Influ.	Rhin.	E.V.A.	A.I.E.	A.H.S.	C.E.M.	Piroplasm.	Dourine	Autres/Others
AFRIQUE DU SUD SOUTH AFRICA	aucun cas déclaré N.C.F.	Cas isolés / S.C. End.	Absente Missing	Absente Missing	Cas isolés / S.C. End.	Absente Missing	Cas isolés / S.C. End.	Cas isolés / S.C. End.	Strangles: Cas isolés / S.C. End.
ALGERIE ALGERIA									
ALLEMAGNE GERMANY	Cas isolés S.C.	Cas isolés S.C.	Cas isolés S.C.	Aucun cas déclaré N.C.F.	Absente Missing	Aucun cas déclaré N.C.F.	Aucun cas déclaré N.C.F.	Aucun cas déclaré N.C.F.	
ARABIE SAOUDITE SAUDI ARABIA	Cas isolés S.C.	Cas isolés S.C.	Mis. N.C.F.	Mis. N.C.F.	Aucun cas déclaré N.C.F.	Aucun cas déclaré N.C.F.	Cas isolés S.C.	Mis. N.C.F.	
ARGENTINE ARGENTINA	Cas isolés S.C.	Cas isolés S.C.	Absente Missing	Absente Missing	S.P. W.P.	S.P. W.P.	Absente Missing.	Cas isolés S.C.	
AUSTRALIE AUSTRALIA	Absente Missing	End.	Aucun cas déclaré N.C.F.	Cas isolés S.C.(Queensland)	Absente Missing			encephalomyelitides, surra, glanders, epizootic lymphangitis, rabies : Missing	
AUTRICHE AUSTRIA	Cas isolés S.C.	Cas isolés S.C.	Aucun cas déclaré N.C.F.	Aucun cas déclaré N.C.F.	Missing N.C.F.	Aucun cas déclaré N.C.F.	Aucun cas déclaré N.C.F.	Cas isolés S.C.	
BAHREIN BAHRAIN	S.P. W.P.	Missing/Absente N.C.F./ Aucun cas déclaré				Aucun cas déclaré N.C.F.	End.	Missing N.C.F.	
BELGIQUE BELGIUM	Aucun cas déclaré N.C.F.				Missing Absente	Aucun cas déclaré N.C.F.			
BRESIL BRAZIL	End.	End.	S.P. W.P.	End.	Absente Missing	S.P. W.P.	End.	Absente Missing	Rabies
CANADA CANADA	Cas isolés S.C.			End.	Absente Missing			Glanders: absente/missing	
CHILI CHILE	Cas isolés S.C.	Cas isolés S.C.	Absente Missing				End.	Absente Missing	
CHYPRE CYPRUS	Absente Missing								
COREE DU SUD SOUTH KOREA	Aucun cas déclaré N.C.F.	Absente Missing	Aucun cas déclaré N.C.F.	Absente Missing			Aucun cas déclaré N.C.F.	Absente Missing	
DANEMARK DENMARK	Cas isolés S.C.				Absente Missing	Cas isolés S.C.	Absente Missing	S.P. W.P.	
EMIRATS ARABES UNIS UNITED ARAB EMIRATES	Aucun cas déclaré N.C.F.	Cas isolés S.C.	Aucun cas déclaré N.C.F.	Absente Missing			End.	Absente Missing	
ESPAGNE SPAIN	Cas isolés S.C.	Sans Précision (S.P.) Without Precision (W.P.)							
ETATS-UNIS D'AMERIQUE UNITED STATES OF AMERICA	Epid.	Cas isolés S.C.	Cas isolés S.C.	Cas isolés S.C.	Absente Missing				

End. : Endémique / Endemic ; Epid. : Epidémique / Epidemic ; N.C.F. : Aucun Cas Déclaré / No Case Found ; Mis. : Absente Missing ;
S.C. : Cas Sporadiques / Sporadic Cases ; W.P. : Without Precision or Misunderstood answer ; S.P. : Sans Précision ou réponse mal comprise

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION										
PAYS COUNTRIES	Influ.	Rhin.	E.V.A.	A.I.E.	A.H.S.	C.E.M.	Piroplasm.	Dourine	Autres/Others	
FRANCE FRANCE	End.	End.	Cas isolés* S.C.*	Aucun cas déclaré N.C.F.	Absente Missing	Cas isolés** S.C.**	End	Absente Missing	* in throughbreds : serological evidence only ** saddler horses only	
GRANDE-BRETAGNE GREAT BRITAIN	End.	End.	Aucun cas déclaré N.C.F.							
GRECE GREECE	Aucun cas déclaré No case found									
HONG-KONG HONG-KONG	Absente Missing	Cas isolés S.C.	Absente Missing							
HONGRIE HUNGARY	Cas isolés S.C.			Aucun cas déclaré N.C.F.	Absente Missing	Aucun cas déclaré N.C.F.	Cas isolés S.C.	Aucun cas déclaré N.C.F.		
INDE INDIA	Aucun cas déclaré N.C.F.									
IRAN IRAN										
IRELANDE IRELAND	Cas isolés S.C.			Aucun cas déclaré N.C.F.					S.P. W.P.	
ISRAËL ISRAËL										
ITALIE ITALY	End.				Aucun cas déclaré N.C.F.			End.	Aucun cas déclaré N.C.F.	
JAPON JAPAN	Aucun cas déclaré No case found	Cas isolés S.C.	Absente Missing	Aucun cas déclaré No case found	Absente Missing	Cas isolés S.C.	Absente Missing		Tetanus : S.C.	
KENYA KENYA										
LIBAN LEBANON	Cas isolés S.C.	Cas isolés S.C.	Absente Missing							
MACAO MACAU										
MADAGASCAR MADAGASCAR	Aucun cas déclaré No case found						Cas isolés S.C.	Aucun cas déclaré No case found		
MALAISIE - Singapour MALAYSIA - Singapore	Absente Missing	Cas isolés S.C.	Absente Missing							
MAROC MOROCCO	Cas isolés S.C.				Sans Précision (S.P.) Without Precision (W.P.)					
MAURICE (Ile) MAURITIUS	Absente Missing						Cas isolés* S.C.*	Absente Missing	* Carriers (S.A.)	

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION

PAYS COUNTRIES	Influ.	Rhin.	E.V.A.	A.I.E.	A.H.S.	C.E.M.	Piroplasm.	Dourine	Autres/Others
NORVEGE NORWAY	Cas isolés S.C.		Aucun cas déclaré No Case Found						
NOUVELLE-ZELANDE NEW ZEALAND	Absente Missing	End.	Cas isolés S.C.	Absente Missing					
OMAN OMAN	Aucun cas déclaré No Case Found						Cas isolés S.C.	Aucun cas déclaré / N.C.F.	
PAYS-BAS NETHERLANDS									
PEROU PERU									
POLOGNE POLAND	Cas isolés S.C.			Sans Précision (S.P.) Without Precision (W.P.)					
PORTUGAL PORTUGAL	Sans Précision (S.P.) Without Precision (W.P.)								
Etat du QATAR State of QATAR	Aucun cas déclaré N.C.F.	Cas isolés S.C.			Absente Missing		End.	Absente Missing	
ROUMANIE ROMANIA									
Rép. SLOVAQUE SLOVAKIA	Aucun cas déclaré No Case Found								
SLOVENIE SLOVENIA									
SUEDE SWEDEN	Cas isolés S.C.		Aucun cas déclaré N.C.F.	Absente Missing		Aucun cas déclaré N.C.F.	Absente Missing		
SUISSE SWITZERLAND	Aucun cas déclaré N.C.F.	Cas isolés S.C.		Absente Missing		Aucun cas déclaré N.C.F.	End.	Absente Missing	
Rép. TCHEQUE CZECH Rep.	Absente Missing	Aucun cas déclaré N.C.F.		Absente Missing		Aucun cas déclaré N.C.F.	Absente Missing		
THAILANDE THAILAND	End.		Cas isolés S.C.	End.	Absente Missing	Cas isolés S.C.		Absente Missing	grlanders:Cas isolés/ S.C. Japanese Encephalitis: End
TUNISIE TUNISIA	Absente Missing								
TURQUIE TURKEY	Absente Missing	Aucun cas déclaré N.C.F.		Absente Missing		Aucun cas déclaré N.C.F.		Absente Missing	
URUGUAY URUGUAY	Cas isolés S.C.		Absente Missing	Absente* Missing*	Absente Missing		cas isolés S.C.	S.P. W.P.	*E.I.A.: last case reported in1995
VENEZUELA VENEZUELA	end.		Absente Missing	Cas isolés S.C.	Absente Missing		End.	Absente Missing	Trypanosomiasis: End. Equine erythiosis: End.

End. : Endémique / Endemic ; **Epid.** : Epidémique / Epidemic ; **N.C.F.** : Aucun Cas Déclaré / No Case Found ; **Mis.** : Absente Missing ;
S.C. : Cas Sporadiques / Sporadic Cases ; **W.P.** : Without Precision or Misunderstood answer ; **S.P.** : Sans Précision ou réponse mal comprise