



**VETERINÁRNÍ OSVĚDČENÍ K PŘEMÍSTĚNÍ ZVÍŘETE (I.-III.)
POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU ZVÍŘETE
A NÁKAZOVÉ SITUACI V CHOVU (I.-II.)**

Číslo/rok

/

I. POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU ZVÍŘETE/ZVÍŘAT

Chovatel

Adresa

PSČ

IČ

Tel.

Adresa místa původu přemísťovaných zvířat

PSČ

Katastrální území

Kraj

Reg. číslo hospodářství CZ

Zvíře/zvířata

Druh

Počet

Současný zdravotní stav

Bez klinických příznaků

ano - ne

Dg.:

Akutní - chronické, od

do

,dnů

**Použité přípravky nebo látky, které mohou nepříznivě
ovlivnit živočišné produkty**

Název

Datum poslední aplikace

Ochranná lhůta

Chovatel prohlásil, že mu není známo podání látek nebo
přípravků, jejichž působením by mohly být ovlivněny
živočišné produkty (např. s thyreostatickými, estrogenními,
androgenními a gestagenními účinky) ano - ne

II. NÁKAZOVÁ SITUACE V MÍSTĚ PŮVODU

Je hlášen výskyt nákazy přenosný na výše uvedený druh

ano - ne

Druh nákazy

nehodící se škrtněte

Datum a hodina odjezdu

.....

.....

Platí do

.....

.....

Účel vydání (přemístění)

do jiného hospodářství

volně žijícího zvířete k chovu

ryb k zarybňování

pokusného zvířete

na svod

do zoologické zahrady

na jatky

na nutnou porážku

jiný účel:

Místo určení

Jméno/název

Adresa

PSČ

Kraj

Přeprava

Druh přepravy

Evidenční číslo vozidla

Registrační č. přepravce CZ

Kontrola zdraví/nákaza	Dat. posledního vyš.	Výsledek
Očkování	Datum	Název očkovací látky
Odčervení	Datum	

V

Dne

.....

čas

.....

Registrační číslo lékaře

.....

.....
razítko a podpis soukromého veterinárního lékaře

SEZNAM ZVÍŘAT

Poř. číslo	identifikační číslo zvířete	pohlaví	poznámka (např. březost, léčba)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

Počet příloh

Registrační číslo lékaře

V Dne čas

Razítko a podpis soukromého vet. lékaře

III. NÁKAZOVÁ SITUACE V KRAJIV Dne

Razítko KVS a podpis