

**VETERINÁRNÍ OSVĚDČENÍ A ZDRAVOTNÍ POTVRZENÍ K PŘEMÍSTĚNÍ
ZVÍŘETE**

číslo
platí do hod

I. POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU ZVÍŘETE/ZVÍŘAT

Chovatel

Adresa /sídlo

PSČ

Telefonní číslo

IČ

Adresa místa původu nebo odeslání přemísťovaných zvířat

PSČ

Katastrální území

Kraj

Registrační číslo hospodářství CZ

Zvíře/zvířata

druh

počet

identifikační číslo zvířete/pohlaví (M/F)/ poznámka (např. březost, léčba, stáří)

Současný zdravotní stav

Bez klinických příznaků ano – ne

Dg.:

Akutní - chronické, oddo dnů

II. NÁKAZOVÁ SITUACE V MÍSTĚ PŮVODU

Je hlášen výskyt nákazy přenosné na výše uvedené druh ano – ne

Druh nákazy

Účel vydání (přemístění)

do jiného hospodářství

volné žijícího zvířete k chovu

ryb k zarybňování

pokusného zvířete

na svod

do Z00

na jatky

do shromažďovacího střediska

na nutnou porážku

jiný účel

Příjemce

Adresa /sídlo
PSČ
Telefonní číslo
IČ

Místo určení

Jméno/název
Adresa
Registrační číslo CZ

Použité přípravky nebo látky, které mohou nepříznivě ovlivnit živočišné produkty

Název
Datum poslední aplikace
Ochranná lhůta

V
Dne
čas
registrační číslo lékaře

.....
razítka a podpis soukromého veterinárního lékaře

Seznam zvířat

pořadové číslo	identifikační číslo zvířete	pohlaví (M/F)	poznámka (např. březost)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

počet příloh registrační číslo lékaře

V dne čas

razítka a podpis soukromého veterinárního lékaře

III. NÁKAZOVÁ SITUACE V KRAJI

V dne

razítka KVS/MěVS a podpis úředního lékaře

IV. PROHLÁŠENÍ CHOVATELE

Není mi známo podání látek nebo přípravků, jejichž působením by mohly být ovlivněny živočišné produkty (např. s thyreostatickými, estrogenními, androgenními a gestagenními účinky).

Dne

podpis chovatele

Přeprava

Název nebo obchodní firma dopravce

registrační číslo dopravce CZ

druh přepravy

registrační značka vozidla

datum a hodina odjezdu

dne čas

podpis (chovatel/doprovce*)

* nehodící se škrtněte.