

# Vzor veterinárního osvědčení a zdravotního 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 .....  
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, od ..... do ..... dnů .....

## II. NÁKAZOVÁ SITUACE V MÍSTĚ PŮVODU

Je hlášen výskyt nákazy přenosné na výše uvedené druhy ... ano - ne

Druh nákazy .....

### Účel vydání (přemístění)

do zařízení pro svody kopytníků nebo zařízení pro svody drůbeže podle čl. 94 odst. 1  
písm. a) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/429 .....

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 .....

.....

razítko a podpis veterinárního lékaře

Seznam zvířat

pořadové číslo	identifikační číslo zvířete	pohlaví (M/F)	poznámka (např. březost)
----------------	--------------------------------	------------------	-----------------------------

1.

2.

3.

4.

5.

počet příloh ..... registrační číslo veterinárního lékaře .....

V ..... dne ..... čas .....

razítko a podpis soukromého veterinárního lékaře .....

III. NÁKAZOVÁ SITUACE V KRAJI A SPLNĚNÍ PODMÍNEK PRO PŘEMÍSTĚNÍ

.....

V ..... dne .....

razítko KVS/MěVS SVS a podpis úředního veterinárního 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 .....

registrační značka vozidla .....

datum a hodina odjezdu

dne ..... čas .....

podpis (chovatel/doprovce)\*)

\*nehodící se škrtněte