


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

Číslo

XXX

I. POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU ZVÍŘETE/ZVÍŘAT

Chovatel

Adresa / sídlo

PSC

IČ

Tel.

Adresa místa původu přemísťovaných zvířat

PSC

Katastrální území

Kraj

Reg. číslo hospodářství CZ

Zvíře/zvířata

Druh

Počet

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

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 uvedený druh

ano - ne

Druh nákazy

BÝK PŮCHÁZÍ Z CHOVU
PROSTĚHO TBC, BAB, EBL, IBR

nehodící se škrtněte

BÝK OD SVÉHO 6. MĚSÍCE VĚKU
NEBYL (BYL) CHOVÁN V KONTAKTU
SE SAMICEMI.

XXX

razítko a podpis soukromého veterinárního lékaře

Platí do

 :

Účel vydání (přemístění)

do jiného hospodářství

volně žijícího zvířete k chovu

ryb k zarybnování

pokusného zvířete

na svod

do zoologické zahrady

na jatky

do shromažďovacího střediska

na nutnou porážku

jiný účel:

Místo určení

Jméno/název

NATURAL - ISB

Adresa

HRADNÍTKO 703 HODNÍKEM

Registrační číslo CZ

Kontrola zdraví/nákaza	Dat. posledního vyř.	Výsledek
TBC	X	NEG.
BAB, EBL, IBR, TBC	X	NEG.
LETT., CHLAMYD., BLUE TONGUE		
BVD VIRUS, BVD VIRUS	X	NEG. (poz.) / NEG.
CAMPYLOBACT., TRICHOM.	X	NEG.
Očkování	Datum	Název očkovací látky
X TRICHOFYTOZE IA	X	X
ZE	X	X
Očarvení	Datum	
X X X	X	

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

Název

Datum poslední aplikace

Ochranná lhůta

V

Dne

čas

 :

Registrační číslo lékaře