



Evropská unie  
Česká republika

Pas zvířete  
v zájmovém chovu

CZ 000000000000

CZ 000000000000

## I. Majitel /Owner

1. **Jméno** /Name: \_\_\_\_\_

**Příjmení** /Surname: \_\_\_\_\_

**Adresa** /Address: \_\_\_\_\_

**PSČ** /Post-code: \_\_\_\_\_

**Město** /City: \_\_\_\_\_

**Stát** /Country: \_\_\_\_\_

2. **Jméno** /Name: \_\_\_\_\_

**Příjmení** /Surname: \_\_\_\_\_

**Adresa** /Address: \_\_\_\_\_

**PSČ** /Post-code: \_\_\_\_\_

**Město** /City: \_\_\_\_\_

**Stát** /Country: \_\_\_\_\_

3. **Jméno** /Name: \_\_\_\_\_

**Příjmení** /Surname: \_\_\_\_\_

**Adresa** /Address: \_\_\_\_\_

**PSČ** /Post-code: \_\_\_\_\_

**Město** /City: \_\_\_\_\_

**Stát** /Country: \_\_\_\_\_

CZ 000000000000

Strana 1 z X

## II. Popis zvířete /Description of Animal

Foto zvířete (nepovinné)  
Picture of the Animal (Optional)

1. Jméno\* /Name\*: \_\_\_\_\_

2. Druh /Species: \_\_\_\_\_

3. Plemeno /Breed: \_\_\_\_\_

4. Pohlaví /Sex: \_\_\_\_\_

5. Datum narození\* /Date of Birth\*: \_\_\_\_\_

6. Srst /Coat: \_\_\_\_\_

(Barva a druh /Colour & Type)

\* Dle údajů uvedených majitelem /As stated by owner

X

CZ 000000000000

### III. Identifikace zvířete /Identification of Animal

1. Číslo mikročipu /Microchip Number:

---

2. Datum označení mikročipem /Date of Microchipping:

---

3. Umístění mikročipu /Location of Microchip:

---

4. Číslo tetování /Tattoo Number:

---

5. Datum tetování /Date of Tattooing:

---

Identifikace zvířete musí být ověřena před každým novým záznamem do tohoto pasu.

The identification must be verified before any new entry is made on this passport.

CZ 000000000000

x

## IV. Očkování proti vzteklině / Vaccination against Rabies

x

Výrobce a název očkovací látky  
Manufacturer & Name of Vaccine

Číslo šarže  
Batch Number

Datum očkování<sup>1</sup>  
Vaccination Date  
Platnost do<sup>2</sup>  
Valid until

Schválený veterinární lékař  
Authorised Veterinarian

	1			Razítko a podpis Stamp & Signature
	2			
	1			Razítko a podpis Stamp & Signature
	2			
	1			Razítko a podpis Stamp & Signature
	2			

CZ 000000000000

	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	

CZ 000000000000

x

## IV. Očkování proti vzteklině / Vaccination against Rabies

x

Výrobce a název očkovací látky  
Manufacturer & Name of Vaccine

Číslo šarže  
Batch Number

Datum očkování<sup>1</sup>  
Vaccination Date  
Platnost do<sup>2</sup>  
Valid until

Schválený veterinární lékař  
Authorised Veterinarian

	1			Razítko a podpis Stamp & Signature
	2			
	1			Razítko a podpis Stamp & Signature
	2			
	1			Razítko a podpis Stamp & Signature
	2			

CZ 000000000000

	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	

CZ 000000000000

x

## V. Sérologické vyšetření na vzteklinu

Rabies Serological Test

Ověřil jsem oficiální záznam výsledků sérologického vyšetření zvířete provedeného ze vzorku odebraného (den/měsíc/rok) \_\_\_\_\_ a testovaného v laboratoři schválené EU, který uvádí, že titr neutralizačních protilátek proti vzteklině se rovnal nebo byl vyšší než 0,5 IU/ml.

I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy), and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Jméno, datum a podpis schváleného veterinárního lékaře:

Name, date and signature of the authorised Veterinarian

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

x

CZ 000000000000

## V případe dalšího vyšetření

In Case of a Further Test

Ověřil jsem oficiální záznam výsledků sérologického vyšetření zvířete provedeného ze vzorku odebraného (den/měsíc/rok) \_\_\_\_\_ a testovaného v laboratoři schválené EU, který uvádí, že titr neutralizačních protilátek proti vzteklině se rovnal nebo byl vyšší než 0,5 IU/ml.

I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy), and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Jméno, datum a podpis schváleného veterinárního lékaře:

Name, date and signature of the authorised Veterinarian

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

CZ 000000000000

x

# VI. Ošetření proti klíšťatům / Tick Treatment

x

Výrobce a název přípravku  
Manufacturer & Name of Product

Datum aplikace<sup>1</sup>  
Date  
Cas<sup>2</sup>  
Time

Veterinární lékař  
Veterinarian

	1		Razítko a podpis Stamp & Signature
	2		
	1		Razítko a podpis Stamp & Signature
	2		
	1		Razítko a podpis Stamp & Signature
	2		

CZ 000000000000

	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	

CZ 000000000000

x

## VII. Ošetření proti echinokokóze /Echinococcus Treatment

x

Výrobce a název přípravku  
Manufacturer & Name of Product

Datum aplikace<sup>1</sup>  
Date  
Case<sup>2</sup>  
Time

Veterinární lékař  
Veterinarian

	1		Razítko a podpis Stamp & Signature
	2		
	1		Razítko a podpis Stamp & Signature
	2		
	1		Razítko a podpis Stamp & Signature
	2		

CZ 000000000000

	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	

CZ 000000000000

x

### VIII. Jiná očkování / Other Vaccinations

x

**Výrobce a název očkovací látky**  
 Manufacturer & Name of Vaccine

**Číslo šarže**  
 Batch Number

**Datum očkování<sup>1</sup>**  
 Vaccination Date  
**Platnost do<sup>2</sup>**  
 Valid until

**Schválený veterinární lékař**  
 Authorised Veterinarian

CZ 000000000000

	1			Razítko a podpis Stamp & Signature
	2			
	1			Razítko a podpis Stamp & Signature
	2			
	1			Razítko a podpis Stamp & Signature
	2			

	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	
	1	Razítko a podpis Stamp & Signature
	2	

CZ 000000000000

x

## IX. Klinické vyšetření / Clinical Examination

x

Veterinární lékař  
Veterinarian

Datum /Date

Prohlášení /Declaration

CZ 000000000000

Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení. The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.		Razítko a podpis Stamp & Signature
Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení. The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.		Razítko a podpis Stamp & Signature
Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení. The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.		Razítko a podpis Stamp & Signature
Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení. The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.		Razítko a podpis Stamp & Signature

## X. Úřední ověření /Legalisation

x

Ověřující úřad /Legalising Body

Datum /Date

Razítko/pečet  
Stamp/Seal

		Razítko a podpis Stamp & Signature
		Razítko a podpis Stamp & Signature
		Razítko a podpis Stamp & Signature
		Razítko a podpis Stamp & Signature

CZ 000000000000

## XI. Jiné záznamy /Others

x

CZ 000000000000



