

610

VYHLÁŠKA

ze dne 23. listopadu 2004

o označování a pasech psů, koček a fretek v zájmovém chovu při jejich neobchodních přesunech a o změně vyhlášky č. 296/2003 Sb., o zdraví zvířat a jeho ochraně, o přemísťování a přepravě zvířat a o oprávnění a odborné způsobilosti k výkonu některých odborných veterinárních činností

Ministerstvo zemědělství stanoví podle § 78 zákona č. 166/1999 Sb., o veterinární péči a o změně některých souvisejících zákonů (veterinární zákon), ve znění zákona č. 131/2003 Sb. a zákona č. 316/2004 Sb., (dále jen „zákon“) k provedení § 4 odst. 1 písm. g) a § 6 odst. 9 zákona:

ČÁST PRVNÍ

**OZNAČOVÁNÍ A PASY PSŮ, KOČEK A FRETEK
V ZÁJMOVÉM CHOVU PŘI JEJICH
NEOBCHODNÍCH PŘESUNECH**

§ 1

Předmět úpravy

Tato vyhláška¹⁾ upravuje v návaznosti na přímo použitelné předpisy Evropských společenství²⁾

- a) označování psů, koček a fretek v zájmovém chovu (dále jen „zvíře v zájmovém chovu“) při jejich neobchodních přesunech³⁾,
- b) způsob vydávání a číslování pasů⁴⁾ zvířat v zájmovém chovu,
- c) vedení evidence pasů zvířat v zájmovém chovu a vzor pasu zvířete v zájmovém chovu.

§ 2

Přesun zvířat v zájmovém chovu

(1) Zvířata v zájmovém chovu starší tří měsíců mohou být přesunuta,

a) jsou-li označena⁵⁾ identifikačními prostředky stanovenými přímo použitelným předpisem Evropských společenství⁶⁾ a

b) jsou-li v souladu s přímo použitelným předpisem Evropských společenství⁷⁾ doprovázena pasem, vystaveným soukromým veterinárním lékařem splňujícím požadavky stanovené přímo použitelným předpisem Evropských společenství pro odběr vzorku pro provedení sérologického testu prokazujícího titer protilátky proti vzteklině⁸⁾ a schváleným pro tuto činnost v souladu s § 49 odst. 1 písm. h) bodem 4 zákona krajskou veterinární správou (dále jen „schválený veterinární lékař“), ve kterém je zejména potvrzeno očkování, popřípadě opětovné očkování zvířete proti vzteklině.

(2) Zvířata v zájmovém chovu mladší tří měsíců, která nejsou očkována proti vzteklině, mohou být přesunuta z území jiných členských států Evropské unie na území České republiky, jsou-li splněny podmínky stanovené přímo použitelným předpisem Evropských společenství⁹⁾.

§ 3

Označení zvířete v zájmovém chovu tetováním a elektronickým čipem

(1) Označení zvířete v zájmovém chovu tetováním¹⁰⁾ a označení zvířete v zájmovém chovu elektro-

¹⁾ Je vydána na základě a v mezích zákona, jehož obsah umožňuje zpracovat příslušné předpisy Evropských společenství vyhláškou.

²⁾ Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003 ze dne 26. května 2003 o veterinárních podmínkách pro neobchodní přesuny zvířat v zájmovém chovu a o změně směrnice Rady 92/65/EHS, v platném znění.

³⁾ Článek 3 písm. c) nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

⁴⁾ Článek 3 písm. b) nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

⁵⁾ § 7 odst. 3 písm. g) zákona č. 246/1992 Sb., na ochranu zvířat proti týrání, ve znění zákona č. 77/2004 Sb.

⁶⁾ Článek 4 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

⁷⁾ Článek 5 odst. 1 písm. b) nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

⁸⁾ Článek 15 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

⁹⁾ Článek 5 odst. 2 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

¹⁰⁾ Článek 4 odst. 1 první pododstavec písm. a) nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

nickým čipem¹¹⁾ provádí soukromý veterinární lékař nebo osoba odborně způsobilá podle § 59 zákona.

(2) Zřetelné a čitelné tetování zvířete v zájmovém chovu musí být provedeno v souladu s řádem ochrany zvířat při chovu¹²⁾.

(3) Před označením zvířete v zájmovém chovu tetováním se musí dezinfikovat části tetovacích kleští, které přicházejí do styku s tkání zvířete, a místo tetování.

Pasy a jejich evidence

§ 4

(1) Osoba pověřená Ministerstvem zemědělství podle § 44 odst. 1 písm. h) zákona

- a) vede databázi o přidělených pasech zvířat v zájmovém chovu a
- b) přiděluje evidenční čísla¹³⁾ pasů.

(2) Evidenční číslo pasu obsahuje

- a) na prvních dvou místech písmena „CZ“,
- b) na následujících místech nejvýše patnáctimístný alfanumerický kód.

(3) Podkladem pro vedení evidence pasů zvířat v zájmovém chovu jsou údaje poskytované schváleným veterinárním lékařem, obsahující

- a) jméno, popřípadě jména, a příjmení, adresu místa trvalého pobytu majitele zvířete v zájmovém chovu, popřípadě pobyt majitele zvířete v zájmovém chovu v cizině,
- b) způsob označení zvířete v zájmovém chovu,
- c) evidenční číslo pasu a
- d) údaje o zvířeti v zájmovém chovu – jeho druh, plemeno, datum narození, pohlaví, barva.

§ 5

(1) Majitel zvířete v zájmovém chovu předává osobě uvedené v § 4 odst. 1 údaje o úhynu nebo utracení zvířete v zájmovém chovu, o změně místa svého trvalého pobytu, popřípadě pobytu v cizině, a o změně v osobě majitele zvířete v zájmovém chovu, a uvádí přitom:

- a) evidenční číslo pasu,
- b) datum, kdy k úhynu nebo utracení zvířete v zájmovém chovu nebo ke změně v osobě majitele zvířete v zájmovém chovu došlo,
- c) jméno, popřípadě jména, a příjmení, adresu místa trvalého pobytu, popřípadě pobytu v cizině nového majitele zvířete v zájmovém chovu,
- d) změnu místa trvalého pobytu, popřípadě pobytu v cizině majitele zvířete v zájmovém chovu.

(2) Hlášení o úhynu nebo utracení zvířete v zájmovém chovu, o změně místa svého trvalého pobytu, popřípadě pobytu v cizině, nebo o změně v osobě majitele zvířete v zájmovém chovu předává majitel zvířete v zájmovém chovu do 7 dnů ode dne, kdy k úhynu, utracení, změně místa trvalého pobytu, popřípadě pobytu v cizině, nebo změně v osobě majitele zvířete v zájmovém chovu došlo.

§ 6

(1) Pas vystavuje v souladu s přímo použitelným předpisem Evropských společenství¹⁴⁾ schválený veterinární lékař, který má k dispozici čtecí zařízení¹⁴⁾ a přístup na internet.

(2) Schválený veterinární lékař vede po dobu šesti let evidenci jím vydaných pasů.

(3) Vzor¹⁵⁾ pasu zvířete v zájmovém chovu je uveden v příloze.

ČÁST DRUHÁ

Změna vyhlášky o zdraví zvířat a jeho ochraně, o přemísťování a přepravě zvířat a o oprávnění a odborné způsobilosti k výkonu některých odborných veterinárních činností

§ 7

Příloha č. 1 vyhlášky č. 296/2003 Sb., o zdraví zvířat a jeho ochraně, o přemísťování a přepravě zvířat a o oprávnění a odborné způsobilosti k výkonu některých odborných veterinárních činností, zní:

¹¹⁾ Článek 4 odst. 1 první pododstavec písm. b) nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

¹²⁾ § 21 odst. 3 písm. g) zákona č. 246/1992 Sb., ve znění zákona č. 162/1993 Sb. a zákona č. 77/2004 Sb. § 5 vyhlášky č. 192/2004 Sb., o ochraně zvířat při chovu, veřejném vystoupení nebo svodu.

¹³⁾ Příloha II část B bod 2 písm. c) rozhodnutí Komise 2003/803/ES ze dne 26. listopadu 2003, kterým se stanoví vzorový pas pro přesuny psů, koček a fretek uvnitř Společenství.

¹⁴⁾ Článek 4 odst. 1 druhý pododstavec nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 998/2003.

¹⁵⁾ Rozhodnutí Komise 2003/803/ES.



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

Číslo

I. POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU ZVÍŘETE/ZVÍŘAT

Platí do

Chovatel

Adresa / sídlo

PSČ

IČ

Tel.

Adresa místa původu přemísťovaných zvířat

.....

PSČ

Katastrální území

Kraj

Reg. 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 dodnů

II. NÁKAZOVÁ SITUACE V MÍSTĚ PŮVODU

Je hlášen výskyt nákazy přenosné na výše uvedený druh

ano - ne

Druh nákazy

nehodící se škrtněte

Účel vydání (přemístění)

- do jiného hospodářství
- volně žijícího zvířete k chovu
- ryb k zarybňování
- pokusného zvířete
- na svod
- do zoologické zahrady
- na jatky
- do shromažďovacího střediska
- na nutnou porážku

místo pro nalepení kolku

jiný účel:

Místo určení

Jméno/název

Adresa

Registrační číslo CZ

Kontrola zdravotní/nákaza	Dat. posledního vyš.	Výsledek
Očkování	Datum	Název očkovací látky
Odičervení	Datum	

Použité přípravky nebo látky, které mohou nepříznivě ovlivnit živočišné produkty

Název

Datum poslední aplikace

Ochranná lhůta

V

Dne čas

Registrační číslo lékaře

SEZNAM ZVÍŘAT

Poř. číslo	identifikační číslo zvířete	pohlaví (M/F)	poznámka (např. březost, léčba, stáří)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Počet příloh

Registrační číslo lékaře

V..... Dne čas

Razítko a podpis soukromého vet. lékaře

III. NÁKAZOVÁ SITUACE V KRAJI
V..... Dne Razítko krajské veterinární správy /
Městské veterinární správy v Praze a
podpis úředního vet. 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 **Přeprava**

Název nebo obchodní firma dopravce

Registrační č. dopravce CZ

Druh přepravy

Registrační číslo vozidla

Datum a hodina odjezdu

Dne čas
Podpis (chovatel).....
Podpis (chovatel / dopravce) "

ČÁST TŘETÍ

ÚČINNOST

§ 8

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem jejího vyhlášení s výjimkou § 7, který nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2005.

Ministr:

Ing. Palas v. r.



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 očkování¹
Vaccination Date
Platnost do²
Valid until

Schválený veterinární lékař
Authorised Veterinarian

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

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 očkování¹
Vaccination Date
Platnost do²
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

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 aplikace¹
Date
Cas²
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 aplikace¹
Date
Cas²
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 očkování¹
 Vaccination Date
Platnost do²
 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

<p>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.</p>		<p>Razítko a podpis Stamp & Signature</p>
<p>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.</p>		<p>Razítko a podpis Stamp & Signature</p>
<p>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.</p>		<p>Razítko a podpis Stamp & Signature</p>
<p>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.</p>		<p>Razítko a podpis Stamp & Signature</p>

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



