



**VETERINÁRNÍ OSVĚDČENÍ**  
**pro vývoz psů z České republiky do Austrálie**  
**VETERINARY CERTIFICATE**  
**for the export of dogs from the Czech Republic to Australia**

Č. osvědčení / Certificate No.: \_\_\_\_\_

**1. Údaje o zvířeti / Animal details**

Číslo dovozního povolení / Import permit number:	
Jméno zvířete / Name of animal:	
Datum narození / Date of birth: (dd/mm/rrrr) / dd/mm/yyyy)	
Pohlaví / Sex: (označte křížkem příslušné políčko / mark with an X in the appropriate box)	<input type="checkbox"/> Samec / Male <input type="checkbox"/> Kastrovaný samec / Neutered male <input type="checkbox"/> Samice / Female <input type="checkbox"/> Kastrovaná samice / Neutered female <input type="checkbox"/> Pokud se jedná o samici, není březí déle než 30 dní ani nekojí mláďata / If female, she is not more than 30 days pregnant or suckling young
* V případě krytí, datum posledního krytí (dd/mm/rrrr) / If mated, date of last mating (dd/mm/yyyy):	
Číslo mikročipu / Microchip number:	
Umístění mikročipu / Site of microchip:	
Datum posledního vyšetření a načtení mikročipu (během pěti dnů před vývozem) (dd/mm/rrrr) / Date of final examination and microchip scanning (within five days of export) (dd/mm/yyyy):	
Kontaktní údaje schváleného veterinárního lékaře, připravujícího psa k vývozu / Contact details of preparing Government Approved Veterinarian	Jméno / Name:
	Email/kontaktní údaje / Email/Contact Details:

**2. Záznamy o vyšetřeních/ošetřeních / Test/treatment record**

Provedené vyšetření Test conducted	Datum odběru vzorku (dd/mm/rrrr) Sample collection date (dd/mm/yyyy)	Vyšetřovací metoda Test type	Výsledek vyšetření Test result
Vyšetření prokazující hladinu ochranných protilátek proti vzteklině (RNATT) / Rabies Neutralising Antibody Titre Test (RNATT)	1. Datum odběru / Collection date  2. Datum příjmu vzorku do laboratoře / Date arrived at laboratory	* FAVN nebo / or * RFFIT (Pozitivní při $\geq 0,5IU/ml$ / Positive at $\geq 0.5IU/mL$ )	

Provedené vyšetření <i>Test conducted</i>	Datum odběru vzorku (dd/mm/rrrr) <i>Sample collection date</i> (dd/mm/yyyy)	Vyšetřovací metoda <i>Test type</i>	Výsledek vyšetření <i>Test result</i>
<i>Leishmania infantum</i>		* IFAT nebo / <i>or</i> * ELISA (Negativní / <i>Negative</i> )	
* <i>Leptospira sv. Canicola</i> (pokud bylo vyšetření provedeno / <i>if tested</i> )		MAT (Negativní při titru 1:100 / <i>Negative at 1:100</i> )	
* <i>Brucella canis</i> (pokud se nejedná o kastrované zvíře / <i>if not neutered</i> )		* RSAT nebo / <i>or</i> * TAT nebo / <i>or</i> * IFAT (Negativní / <i>Negative</i> )	

Provedená očkování <i>Vaccinations administered</i>	Datum (data) očkování (dd/mm/rrrr) <i>Vaccination date(s)</i> (dd/mmm/yyyy)	Podrobnosti o očkování <i>Vaccination type</i>
Očkování proti vzteklině <i>Rabies vaccination</i>		Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>
* Očkování proti <i>Leptospira sv. Canicola</i> (pokud nebylo provedeno vyšetření / <i>if not tested</i> )  Poznámka: Je nutné uvést všechna dosavadní očkování proti <i>Leptospira interrogans</i> sérovar <i>Canicola</i> , včetně data dalšího přeočkování. <i>Note: All current Leptospira interrogans sv. Canicola vaccinations and booster due date must be recorded.</i>	1.	Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>
	2.	Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>
	* 3.	Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>
		Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>
		Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>
		Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>

<b>Provedená očkování</b> <i>Vaccinations administered</i>	<b>Datum (data) očkování</b> (dd/mm/rrrr) <i>Vaccination date(s)</i> (dd/mmm/yyyy)	<b>Podrobnosti o očkování</b> <i>Vaccination type</i>
	* 4.	Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>
* Očkování proti viru psí chřipky / <i>Canine Influenza Virus vaccination</i>	1.	Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>
		Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>
	* 2.	Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>
		Název očkovací látky: <i>Vaccine name:</i> Číslo šarže: <i>Batch number:</i> Platnost do: <i>Expiry date:</i> Datum dalšího přeočkování: <i>Date next booster due:</i>

<b>Provedená ošetření</b> <i>Treatments administered</i>	<b>Datum (data) ošetření</b> (dd/mm/rrrr) <i>Treatment date(s)</i> (dd/mmm/yyyy)	<b>Podrobnosti o ošetření</b> <i>Treatment type</i>
* <i>Babesia canis rossi</i> (pouze v případě psů, kteří navštívili pevninskou Afriku / <i>dogs that have visited mainland Africa only</i> )		Název přípravku: <i>Product name:</i> Účinná(é) látka(y): <i>Active ingredient(s):</i> Dávka: <i>Dose rate:</i>
* Vnější paraziti / <i>External parasites</i>	1.	Název přípravku: <i>Product name:</i> Účinná(é) látka(y): <i>Active ingredient(s):</i> Dávka: <i>Dose rate:</i>
	* 2.	Název přípravku: <i>Product name:</i> Účinná(é) látka(y): <i>Active ingredient(s):</i> Dávka: <i>Dose rate:</i>

<b>Provedená ošetření</b> <i>Treatments administered</i>	<b>Datum (data) ošetření</b> <b>(dd/mm/rrrr)</b> <i>Treatment date(s)</i> <b>(dd/mmm/yyyy)</b>	<b>Podrobnosti o ošetření</b> <i>Treatment type</i>
	* 3.	Název přípravku: <i>Product name:</i> Účinná(é) látka(y): <i>Active ingredient(s):</i>  Dávka: <i>Dose rate:</i>
Vnitřní paraziti / <i>Internal parasites</i>	1.	Název přípravku: <i>Product name:</i> Účinná(é) látka(y): <i>Active ingredient(s):</i>  Dávka: <i>Dose rate:</i>
	2.	Název přípravku: <i>Product name:</i> Účinná(é) látka(y): <i>Active ingredient(s):</i>  Dávka: <i>Dose rate:</i>

### 3. Prohlášení / Declarations

1. Bud / Either

\* Pes byl vyvezen z Austrálie dne \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)  
*The dog was exported from Australia on \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)*  
 a kopie australského vývozního povolení je přiložena.  
*and a copy of the Australian export permit is attached.*

nebo / or

\* Pes podstoupil ověření totožnosti dne \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr),  
*The dog underwent an identity verification on \_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy),*  
 což je nejméně 180 dní před plánovaným vývozem do Austrálie a kopie prohlášení o totožnosti je přiložena.  
*which is at least 180 days prior to the scheduled date of export to Australia and a copy of the identification declaration is attached.*

nebo / or

\* Pes nebyl vyvezen z Austrálie a nepodstoupil ověření totožnosti.  
*The dog was not exported from Australia and has not undergone an identity verification.*

2. Pes při posledním vyšetření provedeném během 5 dnů před vývozem nevykazoval žádné příznaky klinických nebo nakažlivých onemocnění.  
*The dog was free from signs of clinical or infectious disease during the final inspection within 5 days of export.*

3. Očkování psa proti vzteklině je v souladu s pokyny výrobce v den plánovaného vývozu do Austrálie považováno za platné.  
*The dog's rabies vaccination is current according to manufacturer directions at the scheduled date of export to Australia.*

4. Pes je v dobré fyzické kondici a zdravý, aby podstoupil cestu do Austrálie a karanténu.  
*The dog is fit and healthy to undertake the journey to Australia and undergo quarantine.*

**4. Potvrzení / Endorsement**

Já, níže podepsaný úřední veterinární lékař, po důkladném přezkoumání tímto potvrzuji, že všechny informace uvedené v tomto veterinárním osvědčení jsou pravdivé, že pes splňuje předvývozní podmínky popsané v australském dovozním povolení a že číslo mikročipu uvedené ve všech dokumentech odpovídá číslu mikročipu odečtenému ze zvířete popsaného výše.

*I, the undersigned official government veterinarian, hereby certify that after due enquiry all the information provided in this veterinary health certificate is true and the dog fully complies with the pre-export requirements described in the Australian import permit and the microchip number listed on all documentation matches the microchip number scanned on the animal described here.*

_____ Podpis úředního veterinárního lékaře / <i>Signature of Official Government Veterinarian</i>	Vyvázející země / <i>Country of export:</i>
	Příslušný orgán / <i>Competent authority:</i>
_____ Úřední razítko / <i>Stamp of Official Government Veterinarian</i>	Adresa / <i>Address:</i>
	Datum vyhotovení osvědčení (dd/mm/rr) / <i>Date certificate completed (dd/mm/yy):</i>
Jméno / <i>Name:</i>	
Telefonní číslo / <i>Phone number:</i>	Email / <i>Email contact:</i>

\* Škrtněte dle potřeby / *Strike through as required*