



R

Evropská unie  
Česká republika

Pass zvířete  
v zájmovém chovu



CZ 000000000000

V  
Z  
O  
R

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: \_\_\_\_\_

## 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

### 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.

## IV. Očkování proti vzteklině / Vaccination against Rabies

Schválený veterinární lékař  
Authorised Veterinarian

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

Číslo šarže  
Batch number

Výrobce a název očkovací látky  
Manufacturer & Name of vaccine

1

2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

2

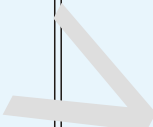




Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

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	Razítko a podpis Stamp & Signature

## IV. Očkování proti vzteklině / Vaccination against Rabies

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
		1	Razítko a podpis Stamp & Signature

CZ 000000000000



Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

2

1

2

1

2

1

2

1

2

V

Z

O

R

# 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

# V případě dalšího vyšetření

In Case of a Further Test

Ověřil jsem oficiální záznam výsledků serologického 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

# VI. Ošetření proti klíšťatům / Tick Treatment

Výrobce a název výrobku  
Manufacturer & Name of product

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

Veterinární lékař  
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

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

2

# VII. Ošetření proti echinokokóze /Echinococcus Treatment

Výrobce a název přípravku  
Manufacturer & Name of product

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

Veterinární lékař  
Veterinarian

CZ 000000000000

1

2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

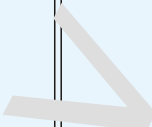


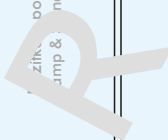
2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

	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		

## VIII. Jiná očkování / Other Vaccinations

Schválený veterinární lékař  
Authorised Veterinarian

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

Číslo šarže  
Batch Number

Výrobce a název očkovací látky  
Manufacturer & Name of Vaccine

1

2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

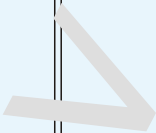



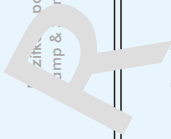
1

2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

CZ 000000000000



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

## VIII. Jiná očkování / Other Vaccinations

Schválený veterinární lékař  
Authorised Veterinarian

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

Číslo šarže  
Batch number

Výrobce a název očkovací látky  
Manufacturer & Name of vaccine

CZ 000000000000

1

2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

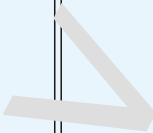



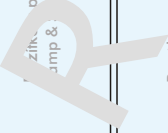
2

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

1

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

## VIII. Jiná očkování / Other Vaccinations

**Schválený veterinární lékař**  
Authorised Veterinarian

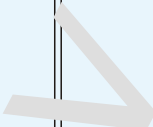


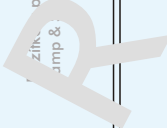
**Datum očkování<sup>1</sup>**  
Vaccination Date  
**Platnost do<sup>2</sup>**  
Valid until

**Číslo šarže**  
Batch Number

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

	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

<p>Razítko a podpis Stamp &amp; Signature</p>	<p>1</p> <p>2</p>	
<p>Razítko a podpis Stamp &amp; Signature</p>	<p>1</p> <p>2</p>	
<p>Razítko a podpis Stamp &amp; Signature</p>	<p>1</p> <p>2</p>	
<p>Razítko a podpis Stamp &amp; Signature</p>	<p>1</p> <p>2</p>	
<p>Razítko a podpis Stamp &amp; Signature</p>	<p>1</p> <p>2</p>	

## IX. Klinické vyšetření / Clinical Examination

Prohlášení / Declaration	Datum / Date	Veterinární lékař Veterinarian
<p><b>Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení.</b> The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</p>		Razítko a podpis Stamp & Signature
<p><b>Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení.</b> The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</p>		Razítko a podpis Stamp & Signature
<p><b>Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení.</b> The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</p>		Razítko a podpis Stamp & Signature
<p><b>Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení.</b> The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</p>		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

**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

## IX. Klinické vyšetření / Clinical Examination

Prohlášení / Declaration	Datum / Date	Veterinární lékař Veterinarian
<p><b>Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení.</b> The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</p>		Razítko a podpis Stamp & Signature
<p><b>Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení.</b> The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</p>		Razítko a podpis Stamp & Signature
<p><b>Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení.</b> The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</p>		Razítko a podpis Stamp & Signature
<p><b>Zvíře je v dobrém zdravotním stavu a je schopno přepravy do místa určení.</b> The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</p>		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

**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.



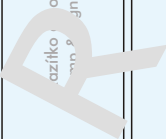
Razítko a podpis  
Stamp & Signature

## X. Úřední ověření / Legalisation

Ověřující úřad /  
Verifying 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

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

V

Z

O

R

# X. Úřední ověření /Legalisation

Ověřující úřad /Verifying 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

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

V

Z

O

R

## XI. Jiné záznamy /Others

NR

V  
Z  
O  
R

CZ 000000000000

## XI. Jiné záznamy /Others

NR



V  
Z  
O  
R

CZ 000000000000

## XI. Jiné záznamy /Others

NR



VZOR