

1. Ime / Name: Ane - Dog trans

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

A.B. Jurić 63.

Poštanski broj / Post-code: 10000

Grad / City: Zgb.

Država / Country: RH

Telefonski broj* / Telephone number*: _____

Potpis / Signature: [Signature]

2. Ime / Name: _____

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

Poštanski broj / Post-code: _____

Grad / City: _____

Država / Country: _____

Telefonski broj* / Telephone number*: _____

Potpis / Signature: _____

* nije obavezno / optional

SLIKA ŽIVOTINJE
(nije obavezno) /
PICTURE OF THE ANIMAL
(optional)

1. Ime* / Name*: ASHLY

2. Vrsta / Species: PAS

3. Pasmina* / Breed*: MJEŠTANAC

4. Spol / Sex: ♀

5. Datum rođenja* / Date of Birth*: 15.01.17.

6. Boja / Colour: SMEĐE CRNA

7. Bilo koje vidljive ili razlikovne osobine ili karakteristike:
Any notable or discernable features or characteristics:

* kako je naveo posjednik / as stated by owner

III. OZNAČAVANJE ŽIVOTINJE MARKING OF ANIMAL

1. Alfaničnerička oznaka transpondera
Transponder alphanumeric code



191100000905516 HRV

2. Datum aplikacije ili očitavanja transpondera
Date of application or reading* of the transponder

10.05.17.

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

LIJEVO VRAT

4. Alfaničnerički kod tetovaže / Tattoo alphanumeric code

5. Datum aplikacije / datum očitavanja tetovaže
Date of application / date of reading of the tattoo

6. Položaj tetovaže / Location of the tattoo

Potrebno je provjeriti oznaku prije bilo kojeg
novog unosa u ovu putovnicu
The marking must be verified before any new
entry is made on this passport

* prekriziti nepotrebno / delete as necessary

IV. IZDAVANJE PUTOVNICE ISSUING OF THE PASSPORT

Ime ovlaštenog veterinara:
Name of the authorised veterinarian:

Jasmina Hadžihalilović

ovlašten veterinar
broj: 1436

Adresa / Address:

VETERINARSKA STANICA

Poštanski broj / Post-code: REMETINEC d.d.

Brezovička cesta 105

Grad / City: 10257 BREZOVICA - ZAGREB

15 M.B. 3215385

Država / Country:

Telefonski broj / Telephone number:

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing: 10.05.17.



Jasmina Hadžihalilović
ovlašten veterinar
broj: 1436

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

V. CIJEPLJENJE PROTIV BJESNOĆE VACCINATION AGAINST RABIES

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
BATCH NUMBER

DATUM
CIJEPLJENJA¹
VRJEDI OD²
VRJEDI DO³
VACCINATION DATE¹
VALID FROM²
VALID UNTIL³

OVLASŢENI
VETERINAR
(žig i potpis)*
AUTHORISED
VETERINARIAN
(stamp & signature)*

1 10.05.17.

2 31.05.17.

3 10.05.18.

Jasmina Halililović
ovlašćeni veterinar
• broj 1436

1

2

3

• Ime, adresa, telefonski broj i potpis. / At least name, address, telephone number and signature.

1

2

3

1

2

3

1

2

3

* Ime, adresa, telefonski broj i potpis. / At least name, address, telephone number and signature.

VII. TRETIRANJE PROTIV EHINOKOZE
ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT



DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

1 10.05.17.
2

VETERINAR
(žig i potpis)
VETERINARIJA
(stamp & signatur)

Jasmina Hadžihalilović
ovlašten veterinar
broj 1436

1		1	
2		2	
1		1	
2		2	
1		1	
2		2	
1		1	
2		2	
1		1	
2		2	
1		1	
2		2	

VIII. OSTALI TRETMANI PROTIV PARAZITA OTHER ANTI-PARASITE TREATMENTS

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT



DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

11.06.2017.

20.07.2017.

VETERINAR
(žig i potpis)
VETERINARIAN
(stamp & signature)

Jasmina Hadžihalilović
ovlašten veterinar
broj: 1436

1

2

1

2

IX. OSTALA CIJEPLJENJA / OTHER VACCINATIONS

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

Nobivac DHPPi

Indikacija i upotreba za suptilnu i/ili
za 10⁶ CH 100₅₀ i 10⁶ CH 100₅₀
za 10⁶ CH 100₅₀
Preporučeni primaci, Svrha za primaci u
inkubacionom aplikaciji unutar 30 min

Nobivac DHPPi

Indikacija i upotreba za suptilnu i/ili
za 10⁶ CH 100₅₀ i 10⁶ CH 100₅₀
za 10⁶ CH 100₅₀
Preporučeni primaci, Svrha za primaci u
inkubacionom aplikaciji unutar 30 min

Lot: A467A01

A467A01

BROJ SERIJE
BATCH NUMBER

Nobivac[®] LEPTO 2/1 - 1 ml

Indikacija i upotreba za suptilnu i/ili
za 10⁶ CH 100₅₀ i 10⁶ CH 100₅₀
za 10⁶ CH 100₅₀
Preporučeni primaci, Svrha za primaci u
inkubacionom aplikaciji unutar 30 min

Nobivac[®] LEPTO 2/1 - 1 ml

Indikacija i upotreba za suptilnu i/ili
za 10⁶ CH 100₅₀ i 10⁶ CH 100₅₀
za 10⁶ CH 100₅₀
Preporučeni primaci, Svrha za primaci u
inkubacionom aplikaciji unutar 30 min

A408B01

01-2018

DATUM
CIJEPLJENJA
VRIJEDI DO
VACCINATION DATE
VALID UNTIL

15.04.2017

2

VETERINAR
(žig i potpis)
VETERINARIAN
(stamp & signature)

Jasmina Hadžihalilović
ovlaštena veterinar
broj 1436

15.05.2018

215.06.2018

Jasmina Hadžihalilović
ovlaštena veterinar
broj 1436

1

2

1

2

1

2

1

2

1

2

1

2

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

IZJAVA / DECLARATION	DATUM / DATE	OVLAŠTENI VETERINAR* AUTHORISED VETERINARIAN*
Životinja ne pokazuje znakove bolesti i sposobna je za planirani put / The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey	23. 6. 17	Đurko Jurković, dr. med. vet Ovlašteni veterinar br. ovl. 748
Životinja ne pokazuje znakove bolesti i sposobna je za planirani put / The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey		
Životinja ne pokazuje znakove bolesti i sposobna je za planirani put / The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey		
Životinja ne pokazuje znakove bolesti i sposobna je za planirani put / The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey		

* Barem ime, adresa, telefonski broj i potpis. / At least name, address, telephone number and signature.

Šifra / Page
30 / 30

HR1910000001408641

XI. OVJERA / LEGALISATION

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY

DATUM / DATE

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE



23.6.17

Darko Jurković, dr. med. vet.
Ovlašteni veterinar
br. svl. 719

ATION