

1. Ime / Name: _____

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

SKLONIŠTE ZA ŽIVOTINJE

SZŽ 007

BELI MANASTIR

OSJEČKA 128

Pošanski broj / Post-code: _____

Grad / City: _____

Država / Country: _____

Telefonski broj* / Telephone number*: _____

Potpis / Signature: _____

2. Ime / Name: _____

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

Pošanski 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*: _____

2. Vrsta / Species: _____

3. Pasma* / Breed*: _____

4. Spol / Sex: _____

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

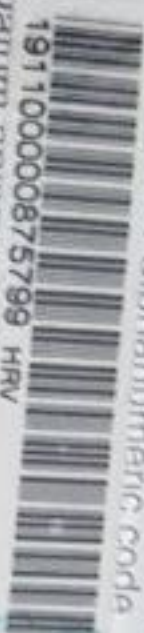
6. Boja / Colour: _____

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

* kako je naveo posjednik / as stated by owner

MARKING OF ANIMAL

1. Alfnumerička oznaka transpondera
Transponder alphanumeric code



191100000875789 HRV

2. Datum aplikacije / Date of application of the transponder
Date of application or reading* of the transponder

24/03/2017

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

SK regio colla sinistra

4. Alfnumerički kod tetovaže / Tattoo alphanumeric code

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

5. 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

* potrebno je provjeriti / delete as necessary

IV. IZDAVANJE PUTOVNIČICE ISSUING OF THE PASSPORT

Ime ovlaštenog veterinarar:
Name of the authorised veterinarian:

MIROSLAV PREBERG

Adresa / Address:

OSTECKA 128

Pošanski broj / Post-code:

31300

Grad / City:

BEZI MAMASKE

Država / Country:

HRVATSKA

Telefonski broj / Telephone number:

031400 465

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing:

24/03/2017



ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

V. CIJEPLJENJE PROTIV BJESNOĆE VACCINATION AGAINST RABIES

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
BATCH NUMBER

BELI MANASTIR
Osječka 128 31300 Beli Manastir
OIB 74879732079
Beli Manastir Osječka 128
Tel. 031/700 465

Blocan R
Inaktivirani virus bjesnoće
Broj serije: 035723B
Rok valjanosti: 28.07.2018

DATUM
CIJEPLJENJA¹
VRIJEDI OD²
VRIJEDI DO³

VACCINATION DATE¹
VALID FROM²
VALID UNTIL³

1 27/03/2017
2 27/04/2017
3 26/03/2018

OVLAŠTENI
VETERINAR
(žig i potpis)*

AUTHORISED
VETERINARIAN
(stamp & signature)*

Mr. Miroslav Prodan
dr. veterinar
ovlašten
2/04

1

2

3

1

2

3

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



VII. TRETIRANJE PROTIV EHINOKOZE
ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

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

DATUM¹
VRIJEME² /

DATE¹
TIME²

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

u KRKAH

DETHWZ PLUS

19/03/2017

2 10:30

Mr. Miroslav Prebeg
dr. med. vet.
ovlašten veterinar
2004

u KRKAH

DETHWZ PLUS

12/06/2017

2 08:40

Mr. Miroslav Prebeg
dr. med. vet.
ovlašten veterinar
2004

1

2

1

2

VIII. OSTALI TRETMANI PROTIV PARAZITA
OTHER ANTI-PARASITE TREATMENTS

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

DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

Mr. Miroslav Prebeg
dr. med. veterinar
ovlašten i veterinar
2004

12/03/2017

2 10:35

11.12.1971
FRONTLINE COMBO

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

IZJAVA / DECLARATION

DATUM / DATE

23/06/2017

OVLAŠTENI VETERINAR*
AUTHORISED VETERINARIAN*

9

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

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.

XI. OVJERA / LEGALISATION

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY

DATUM / DATE

Mr. Miroslav Prebeg
dr. med. vet.
ovlašten vjetarinar
2004

BELI MANASTIR D.O.O.
Osječka 128 31300 Beli Manastir
OIB 74879732075
Vet. amb Beli Manastir Osječka 128
31300 Beli Manastir Tel 031/700 465

24/03/2017

XI. OVJERA / LEGALISATION