1. Ime / Name: SKLONIŠTE ZA ŽIVOTINJE
Prezime / Surname: SZŽ 007
Adresa / Address: BELI MANASTIR OSJEČKA 128

Poštanski broj / Post-code: 31300
Grad / City: BELI MANASTIR
Država / Country: HRVATSKA
Telefonski broj* / Telephone number*: 031/700-465
Potpis / 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

HR191000001474103

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

1. Ime* / Name*: REX
2. Vrsta / Species: PAS
3. Pasmina* / Breed*: KRIŽANAC
4. Spol / Sex: ♂ (M); KASTRAT
5. Datum rođenja* / Date of Birth*: 01/02/2015
6. Boja / Colour: 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

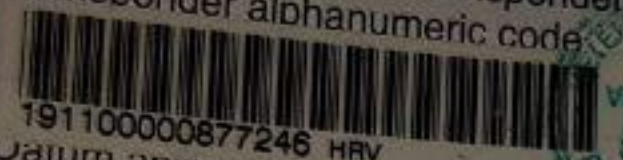
HR191000001474103

0106 19 ostali
0106 19 00 ostali
Carnivora

Vrsta životinje	Sustav identifikacije	Broj identifikacije	Broj putovnice	Spol (ženka, mužjak, kastrat)	Dob živih životinja	Količina
					01/02/2016	1

MARKING OF ANIMAL

1. Alfanumerička oznaka transpondera
Transponder alphanumeric code



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

15/05/2017

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

slc regio colli sinistra

4. Alfanumerički kod tetovaže / Tattoo alphanumeric code

5. Datum aplikacije / datum očitanja 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

* prekrižiti nepotrebno / delete as necessary

ISSUING

Ime ovlaštenog veterinara:
Name of the authorised veterinarian: MIROSLAV PREBEG

Adresa / Address: OSJEČKA 125

Poštanski broj / Post-code: 31300

Grad / City: DJELI MANASTIR

Država / Country: HRVATSKA

Telefonski broj / Telephone number: 031/700-465

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing: 15/05/2017

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

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

HR191000001474103

V. CIJEPLJENJE PROTIV BJESNOĆE
VACCINATION AGAINST RABIES

PROIZVOĐAČ I NAZIV CJEPIVA MANUFACTURER & NAME OF VACCINE	BROJ SERIJE BATCH NUMBER	DATUM CIJEPLJENJA[1] VRIJEDI OD[2] VRIJEDI DO[3] VACCINATION DATE[1] VALID FROM[2] VALID UNTIL[3]	OVLAŠTENI VETERINAR (žig i potpis)* AUTHORISED VETERINARIAN (stamp & signature)*
VETERINARSKA STANICA BELI MANASTIR D.O.O. Osječka 128 31300 Beli Manastir OIB 74879732075 Beli Manastir, Osječka 128 Tel. 031/700 465	0357238	1 15/05/2017 2 05/06/2017 3 15/05/2018	Mr. Miroslav Prebeg dr. med. vet. ovlašteni veterinar 2004
		1 2 3	

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

	1 2 3	
	1 2 3	
	1 2 3	

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

HR191000001474103

VII. TRETIRANJE PROTIV EHINOKOKOZE
ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA / MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT		DATUM [1] VRIJEME [2] / DATE [1] TIME [2]	VETERINAR (žig i potpis) VETERINARIAN (stamp & signature)
UKRKA DEHINEX PLUS FLAVOUR	1	15/05/2017	Mr. Miroslav Prebeg dr. med. vet. ovlašteni veterinar 2004
	2	10:15	
UKRKA DEHINEX PLUS FLAVOUR	1	21/06/2017	Mr. Miroslav Prebeg dr. med. vet. ovlašteni veterinar 2004
	2	09:00	
	1		
	2		
	1		
	2		
	1		
	2		
	1		
	2		
	1		
	2		

HR191000001474103

Strana/ Page

VIII. OSTALI TRETMANI PROTIV PARAZITA
OTHER ANTI-PARASITE TREATMENTS

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA / MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT		DATUM [1] VRIJEME[2] / DATE[1] TIME[2]	VETERINAR (žig i potpis) VETERINARIAN (stamp & signature)
"MERIAL" FRONTLINE COMBO SPOT-ON	1	15/05/2017	Mr. Miroslav Prebeg dr. med. vet. ovlašteni veterinar 2004
	2	10:20	
	1		
	2		
	1		
	2		
	1		
	2		
	1		
	2		
	1		
	2		
	1		
	2		
	1		
	2		

IX. OSTALA CIJEPLJENJA / OTHER VACCINATIONS

PROIZVOĐAČ I NAZIV CJEPIVA MANUFACTURER & NAME OF VACCINE	BROJ SERIJE BATCH NUMBER	DATUM CIJEPLJENJA[1] VRIJEDI DO[2] VACCINATION DATE[1] VALID UNTIL[2]	VETERINAR (žig i potpis) VETERINARIAN (stamp & signature)
CANVAC® 8 DHPPiL 25/0315 02/2018 Dyntec, Czech Republic		1 15/05/2017 2 15/05/2018	Mr. Miroslav Prebe dr. med. vet. ovlašteni veterinar 2004
		1 2	
		1 2	
		1 2	
		1 2	
		1 2	
		1 2	

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

IZJAVA / DECLARATION	DATUM / DATE	OVLAŠTENI VETERIN... AUTHORISED VETERINA...
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	23/06/2017	Mr. Miroslav Preb... dr. med. vet. ovlašteni veterinar... 2004
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.*

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

IZJAVA / DECLARATION	DATUM / DATE	OVLAŠTENI VETERINAR... AUTHORISED VETERINARI...
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 sig...

HR191000001474103

HR1910000014741O3

XI. OVJERA / LEGALISATION

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY	DATUM / DATE	ŽIG I POTPIS STAMP & SIGNATURE
VETERINARSKA STANICA BELI MANASTIR D.O.O. Osječka 128 31300 Beli Manastir OIB 74879732075 Vet. amb Beli Manastir Osječka 128 31300 Beli Manastir Tel: 031/700 165	15/05/2017	Mr. Miroslav Prebeg dr. med. vet. ovlašteni veterinar 2014

HR1910000014741O3

XI. OVJERA / LEGALISATION

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY	DATUM / DATE	ŽIG I POTPIS STAMP & SIGNATURE