

Prezime / Surname:

SJEDONIŠTE ZA ŽIVOTINJ.

Adresa / Address:

SZŽ-007
BELL MANASTIR
OSJEČKA 128

Pošanski broj / Post-code:

31300

Grad / City:

BELI MANASTIR

Država / Country:

HRVATSKA

Telefonski broj* / Telephone number*:

031400-405

Potpis / Signature:

S

2. Ime / Name:

Prezime / Surname:

Adresa / Address:

Pošanski broj / Post-code:

Grad / City:

Država / Country:

Telefonski broj* / Telephone number*:

Potpis / Signature:

* nije obavezno / optional

HR191000001464586

SLIKA ŽIVOTINJE
(nije obavezno) /

PICTURE OF THE ANIMAL
(optional)

1. Ime* / Name*:

GENJIA

2. Vrsta / Species:

PAS

3. Pasmina* / Breed*:

KRISTINAC

4. Spol / Sex:

♀ (F); KASTRA

5. Datum rođenja* / Date of Birth*:

10/05/2016

6. Boja / Colour:

TRBOJNA

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

* kako je naveo posljednik / as stated by owner

HR191000001464586

III. OZNAČAVANJE ŽIVOTINJE MARKING OF ANIMAL

1. Alfnumerička oznaka transpondera
Transponder alphanumeric code



181100000677880 HRV

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

11/05/2017

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

slc regio celli munita

4. Alfnumerički 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

* prekriti nepotrebno / delete as necessary

HR19100000146458b

IV. IZDAVANJE PUTOVNIČKE ISSUING OF THE PASSPORT

Ime ovlaštenog veterinar
Name of the authorised veterinarian

MIRASLAN KREBET

Adresa / Address:

OSTECKA 68

Pošanski broj / Post-code:

51300

Grad / City:

BEČ MANTEN

Država / Country:

Hrvatska

Telefonski broj / Telephone number:

051700-465

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing:

11/05/2017

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE



HR19100000146458b

HR1910000001464586

V. CIJEPLJENJE PROTIV BJESNOĆE VACCINATION AGAINST RABIES

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
BATCH NUMBER

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

OVLAŠTENI
VETERINAR
(žig i potpis)^{*}
AUTHORISED
VETERINARIAN
(stamp & signature)^{*}



1 11/05/2017

2 20/06/2017

3 11/05/2018

Mr. Miroslav Prstec
dr. vet.
ovlašten
2018

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

HR1910000001464586

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

VII. TROJIRANJE PROTIV EHINOKOZOZE ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

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

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

"KRKA"
DEHNEL PLUS FANOL

"KRKA"
DEHNEL PLUS FANOL

14/05/2017
2 12:30

12/06/2017
2 11:30

Mr. Miroslav Prebeg
dr. med. vet.
ovlašten veterinar
2017

Mr. Miroslav Prebeg
dr. med. vet.
ovlašten veterinar
2017

1
2

1
2

HR191000001464586

VIII. OSTALI TRETMANI PROTIV PARAZITA OTHER ANTI-PARASITE TREATMENTS

PROIZVODAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

"MERIN"
FRONTLINE

DATUM /
VRIJEME /
DATE /
TIME

11/05/2014
2 12:35

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

Dr. Miroslav Prohaz
dr. med. vet.
rodoljub. veterinar

1
2

1
2

IX. OSTALA CIJEPLJENJA / OTHER VACCINATIONS

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
BATCH NUMBER

DATUM
CIJEPLJENJA¹
VRIJEDI DO²
VACCINATION DATE¹
VALID UNTIL²

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

CANVAC® 8 DHPPIL
Erija i bakt. odgovara zaštićenoj, Virus
herpesvirusa canis, virusa
Parvovirusa canis, virusa
perforansu canis, virusa
Leptospira
intermedia, Klebsiella pneumoniae, E. coli
serotipus
Dymer, Czech Republic

REPUBLIKA
HRVATSKA
ANASTIJA
MASTROVIĆ

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

11/05/2017
21/05/2018

1
2

1
2

1
2

XI. OVJERA / LEGALISATION

ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY

BELI MANASTIR D.O.O.

Osječka 128 31300 Beli Manastir

OIB 74879732075

Vet. amb Beli Manastir, Osječka 128

31300 Beli Manastir Tel: 031/700 116

11/05/2017

dr. Miroslav Prebeg

dr. med. vet.

ovlašten za potvrdu

XI. OVJERA / LEGALISATION

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

OVLAŠTENI VETERINAR*
AUTHORISED VETERINARIAN*

DATUM / DATE

IZJAVA / DECLARATION

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.

HR1910000001464586

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

OVLAŠTENI VETERINAR*