

VYŠETŘENÍ HLADINY PROTILÁTEK PROTI VZTEKLINĚ

U PSŮ A KOČEK VYVÁŽENÝCH ZA HRANICE

Application form for rabies antibody testing in dogs and cats for import



Použijte prosím pouze tento formulář **(vyplněný hůlkovým písmem nebo psaný na stroji bez českých znaků)**.
V souladu s požadavky cílových zemí mohou být testovány pouze vzorky s přesně vyplněným formulářem.

Please use this form only **(complete in block capitals or typewritten without czech characters)**.
In accordance with regulations of the importing countries sample submission forms have to be completed.

**Am Institut für Virologie
FB Veterinärmedizin**
Justus-Liebig-Universität Gießen
Schubertstr. 81
35392 Gießen



Tel.: +49 641 99 38363
Fax.: +49 641 99 38379
diagnostik@vetmed.uni-giessen.de

Odesílatel a plátcce
Sender and payer

Veteo Laboratoř s.r.o.
Havlíčková 190/12
737 01 Český Těšín
Czech republic

Phone: +420 792 761 342
info@veteo.cz
www.veteo.cz

Cílová země Destination country

- Austrálie
Australia
- Čína
China
- Guam
Guam
- Havaj
Hawaii
- EU a ostatní země
EU and other countries
- Kontrola očkování (ne pro cestovní účely)
Vaccination control (not for travel purpose)

Majitel Owner

Jméno a příjmení
First name and family name

Zvíře Animal

Jméno
Name

Pes
Dog

Kočka
Cat

Datum narození
Date of birth

Identifikace Identification

Zvířata musí být nezaměnitelně označena (mikročip/tetování).
Animals have to be identified unmistakably (microchip/tattoo).

Číslo mikročipu
Microchip number

Očkování proti vzteklině Rabies vaccination

Výrobce vakcíny
Vaccine maker

Název vakcíny
Vaccine name

Číslo šarže
Batch number

Datum vakcinace
Date of vaccination

Datum odběru materiálu k vyšetření
Blood sample collection date

Požadovaný materiál: sérum 1 ml
Sample material: 1ml serum

Adresa, kde byl materiál odebrán Sample collection address

Ulice, číslo domu / Address PSČ / Post code Město, kraj / Town, Country

Potvrzuji správnost
výše uvedených údajů.
I hereby confirm the correctness
of the details given above.

Datum
Date

Podpis a razítko odesílajícího (veterinárního lékaře)
Signature and stamp of sender (veterinarian)

Razítko kliniky
Stamp of pet clinic

Zkumavku se vzorkem prosím nezaměnitelně označte. Please label sample tube unequivocally.
Tento dokument je platný, pouze pokud je podepsán a opatřen razítkem. This document is valid only if signed and stamped.