

На основу члана 56. став 3. Закона о ветеринарству („Службени гласник РС”, број 91/05),

Министар пољопривреде, шумарства и водопривреде доноси

**ПРАВИЛНИК
О ОБЛИКУ И САДРЖИНИ ПОТВРДЕ О ВАКЦИНАЦИЈИ ПРОТИВ БЕСНИЛА
ПАСА И МАЧАКА, КАО И О САДРЖИНИ ЕВИДЕНЦИЈЕ О
ВАКЦИНISАНИМ ПСИМА И МАЧКАМА**

Члан 1.

Овим правилником прописује се облик и садржина потврде о вакцинацији против беснила паса и мачака, као и садржина евиденције о вакцинисаним псима и мачкама.

Члан 2.

Вакцинацију паса и мачака против беснила врше ветеринарске станице и ветеринарске амбуланте.

Члан 3.

По извршеном вакцинисању пса или мачке, ветеринарска станица, односно ветеринарска амбуланта издаје потврду о вакцинацији против беснила пса и мачке (у даљем тексту: потврда за псе и мачке) власницима, односно држаоцима паса или мачака и о томе обавештава Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде (у даљем тексту: Министарство).

Члан 4.

Потврда за псе и мачке издаје се на обрасцу који је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део.

Образац из става 1. овог члана штампа се двојезично, на српском и енглеском језику, на папиру плаве боје (PANTONE REFLEX BLUE), величине 100 mm x 152 mm, са одштампаним ISO кодом Републике Србије, у складу са ISO стандардом 3166, као и серијским бројем.

Образац из става 1. овог члана садржи податке о:

- 1) власнику, односно држаоцу пса или мачке (име и презиме, адреса, поштански број, град, земља, ЈМБГ);
- 2) опису пса или мачке (име, врста, раса, пол, датум рођења, боја и тип длаке);

3) обележавању пса (број микрочипа или тетовир број, датум обележавања, локација микрочипа или тетовир броја, назив ветеринарске станице, односно ветеринарске амбуланте која је извршила обележавање, име и презиме ветеринара који је извршио обележавање);

4) вакцинацији против беснила (произвођач вакцине и назив вакцине, серијски број вакцине, датум вакцинације и датум до ког важи вакцинација, потпис и печат ветеринара);

5) резултатима серолошког испитивања на беснило;

6) третманима против крпеља (произвођач и назив производа којим је третирана животиња, датум и време, потпис и печат ветеринара);

7) третманима против пантљичаре паса (произвођач и назив лека, датум и време, потпис и печат ветеринара);

8) вакцинацијама против других болести (произвођач и назив вакцине, серијски број, датум вакцинације и датум до ког важи вакцинација, потпис и печат ветеринара);

9) клиничким прегледима (изјава да су пас или мачка у добром здравственом стању и способни за превоз до одредишног места, датум, потпис и печат ветеринара);

10) издавању потврде за псе и мачке (име и презиме ветеринара који је извршио вакцинацију, са датумом, потписом и печатом, име и презиме власника, односно држаоца пса или мачке, са датумом и потписом);

11) осталом.

Штампање, издавање и дистрибуцију обрасца из става 1. овог члана врши Министарство.

Члан 5.

Потврда за псе и мачке прати свако кретање пса или мачке.

Члан 6.

Ветеринарска станица, односно ветеринарска амбуланта (у даљем тексту: ветеринарска организација) води евиденцију о вакцинисаним псима и мачкама.

Евиденција из става 1. овог члана садржи податке из члана 4. став 3. овог правилника, као и серијски број издате потврде за псе и мачке.

Члан 7 .

Ако су пас или мачка трајно уvezени из земаља чланица Европске уније и ако пас или мачка поседују пасош који је издат у складу са прописима Европске уније, не издаје се потврда за псе и мачке.

Члан 8.

Ако дође до промене власника, односно држаоца пса или мачке нови власник, односно држалац о томе обавештава ветеринарску организацију, која ову промену евидентира и уписује у потврду за псе и мачке.

Члан 9.

У случају оштећења или нестанка потврде за псе и мачке власник, односно држалац о томе обавештава ветеринарску организацију у року од седам дана, ради издавања нове потврде за псе и мачке.

Нова потврда за псе и мачке носи ознаку „дупликат”, а остали подаци утврђени у члану 4. став 3. овог правилника остају непромењени.

Члан 10.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”.

Број: 110-00-00023/2007-09 У Београду, 29. јуна 2007. године	МИНИСТАР др Слободан Милосављевић
---	--------------------------------------



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ПОЉОПРИВРЕДЕ,
ШУМАРСТВА И ВОДОПРИВРЕДЕ
УПРАВА ЗА ВЕТЕРИНУ

The Republic of Serbia
Ministry of Agriculture, Forestry And
Water Management
Veterinary Directorate

**ПОТВРДА ЗА
ПСЕ И МАЧКЕ**
**PASSPORT FOR
DOGS AND CATS**

I. ПОДАЦИ О ВЛАСНИКУ/ДРЖАОЦУ

(INFORMATION ON THE OWNER/KEEPER)

1. Име и презиме:

Name and surname: _____

Адреса:

Address: _____

Поштански број:

Postcode: _____

Град:

City: _____

Земља:

Country: _____

ЈМБГ:

Personal identification number: _____

2. Име и презиме:

Name and surname: _____

Адреса:

Address: _____

Поштански број:

Postcode: _____

Град:

City: _____

Земља:

Country: _____

ЈМБГ:

Personal identification number: _____

3. Име и презиме:

Name and surname: _____

Адреса:

Address: _____

Поштански број:

Postcode: _____

Град:

City: _____

Земља:

Country: _____

ЈМБГ:

Personal identification number: _____

II. ОПИС ПСА ИЛИ МАЧКЕ

(DESCRIPTION OF THE DOG OR CAT)

1. Име (Name)*: _____

2. Врста (Species): _____

3. Раса (Breed): _____

4. Пол (Sex): _____

5. Датум рођења (Date of Birth)*: _____

6. Длака (Coat): _____
(боја и тип/Color and Type)

*По наводу власника

As stated by the owner

III. ПОДАЦИ О ОБЕЛЕЖАВАЊУ ПСА (INFORMATION ON DOG IDENTIFICATION)

1. Број микрочипа или тетовир број:

Microchip or tattoo number:

2. Датум обележавања:

Date of identification:

3. Локација микрочипа или тетовир броја:

Location of the microchip or tattoo number:

4. Назив ветеринарске станице/амбуланте која је извршила обележавање:

Name of the veterinary station/ambulance that carried out the identification:

5. Име и презиме ветеринара који је извршио обележавање:

Name and surname of the veterinarian who identified the animal:

Идентификација се мора проверити пре новог уношења података у овај пасош

The identification must be carried out before any new entry has been made in this passport

IV. ПОДАЦИ О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ БЕСНИЛА

(INFORMATION ON VACCINATION AGAINST RABIES)

ПРОИЗВОДЈАЧ ВАКЦИНЕ
И НАЗИВ ВАКЦИНЕ
*MANUFACTURER AND
NAME OF THE VACCINE*

СЕРИЈСКИ
БРОЈ ВАКЦИНЕ
*VACCINE BATCH
NUMBER*

ДАТУМ ВАКЦИНАЦИЈЕ¹
ВАЖИ ДО²
*DATE OF VACCINATION/
EXPIRY DATE²*

ВЕТЕРИНАР

VETERINARIAN

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

1

2

1

2

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

IV. ПОДАЦИ О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ БЕСНИЛА

(INFORMATION ON VACCINATION AGAINST RABIES)

ПРОИЗВОДЈАЧ ВАКЦИНЕ
И НАЗИВ ВАКЦИНЕ
*MANUFACTURER AND
NAME OF THE VACCINE*

СЕРИЈСКИ
БРОЈ ВАКЦИНЕ
*VACCINE BATCH
NUMBER*

ДАТУМ ВАКЦИНАЦИЈЕ¹
ВАЖИ ДО²
*DATE OF VACCINATION/
EXPIRY DATE²*

ВЕТЕРИНАР

VETERINARIAN

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

1

2

1

2

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

V. РЕЗУЛТАТИ СЕРОЛОШКОГ ИСПИТИВАЊА НА БЕСНИЛО

(RABIES SEROLOGICAL TEST)

Видео сам званичне резултате серолошког испитивања животиње, која су обављена на узорку пореклом од животиње на коју се односи овај пасош, узетом (дан/месец/година)

и тестираном у лабораторији овлашћеној од стране ЕУ, (назив лабораторије)

која потврђује да је титар неутрализујућих антитела на беснило исти или већи од 0,5 IU/ml

(I have seen the official results of the serological testing of the sample originating from the animal to which this passport refers, whereas the said sample was taken (day/month/year)

and tested in an EU-approved laboratory

(name of laboratory) _____

confirming that the rabies neutralizing antibody titre was equal to or greater than 0,5 IU/ml)

Име и презиме, датум, потпис и печат надлежног ветеринарског инспектора:

*Name and surname, date, signature and stamp
of the official veterinarian:*

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

У СЛУЧАЈУ ДАЉЕГ ТЕСТИРАЊА

(IN THE CASE OF FURTHER TESTING)

Видео сам званичне резултате серолошког испитивања животиње, која су обављена на узорку пореклом од животиње на коју се односи овај пасош, узетом (дан/месец/година)

и тестираном у лабораторији овлашћеној од стране ЕУ, (назив лабораторије)

која потврђује да је титар неутрализујућих антитела на беснило исти или већи од 0,5 IU/ml

(I have seen the official results of the serological testing of the sample originating from the animal to which this passport refers, whereas the said sample was taken (day/month/year)

and tested in an EU-approved laboratory

(name of laboratory) _____

confirming that the rabies neutralizing antibody titre was equal to or greater than 0,5 IU/ml)

Име и презиме, датум, потпис и печат
надлежног ветеринарског инспектора:

*Name and surname, date, signature and stamp
of the official veterinarian:*

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

VI. ПОДАЦИ О ТРЕТМАНИМА ПРОТИВ КРПЕЉА

(INFORMATION ON TREATMENT AGAINST TICKS)

ПРОИЗВОЂАЧИ НАЗИВ ПРОИЗВОДА
КОЈИМ ЈЕ ТРЕТИРАНА ЖИВОТИЊА
*PRODUCER AND NAME OF THE
PRODUCT USED FOR TREATMENT*

ДАТУМ¹
ВРЕМЕ²
*DATE¹
TIME²*

ВЕТЕРИНАР

VETERINARIAN

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

ПОТПИС И ПЕЧАТ

STAMP AND SIGNATURE

1

2

1

2

1

2

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

VII. ПОДАЦИ О ТРЕТМАНИМА ПРОТИВ ПАНТЉИЧАРЕ ПАСА

(INFORMATION ON ECHINOCOCCUS TREATMENT)

ПРОИЗВОЂАЧ И
НАЗИВ ЛЕКА
*PRODUCER AND
NAME OF THE PRODUCT*

ДАТУМ¹
ВРЕМЕ²
*DATE¹
TIME²*

ВЕТЕРИНАР
VETERINARIAN

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

1

2

1

2

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

VIII. ПОДАЦИ О ВАКЦИНАЦИЈАМА ПРОТИВ ДРУГИХ БОЛЕСТИ

(INFORMATION ON VACCINATION AGAINST OTHER DISEASES)

БЕТЕРИНАР

VETERINARIAN

ДАТУМ ВАКЦИНАЦИЈЕ¹

ВАЖИ ДО²

DATE OF VACCINATION¹
EXPIRY DATE²

СЕРИЈСКИ
БРОЈ

BATCH
NUMBER

ПРОИЗВОЂАЧИ
НАЗИВ ВАКЦИНЕ
MANUFACTURER AND
NAME OF THE VACCINE

ПОТПИС И ПЕЧАТ

STAMP AND SIGNATURE

1

2

ПОТПИС И ПЕЧАТ

STAMP AND SIGNATURE

1

2

ПОТПИС И ПЕЧАТ

STAMP AND SIGNATURE

1

2

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

1

2

IX. ПОДАЦИ О КЛИНИЧКИМ ПРЕГЛЕДИМА

(INFORMATION ON CLINICAL EXAMINATIONS)

ИЗЈАВА

STATEMENT

ДАТУМ

DATE

БЕТЕРИНАР

VETERINARIAN

ЖИВОТИЊА ЈЕ У ДОБРОМ ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ
ИСПОСОБНА ЈЕ ЗА ПРЕВОЗ ДО ОДРЕДИШНОГ МЕСТА

THE ANIMAL IS IN GOOD HEALTH
AND ABLE TO WITHSTAND TO ITS DESTINATION

ЖИВОТИЊА ЈЕ У ДОБРОМ ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ
ИСПОСОБНА ЈЕ ЗА ПРЕВОЗ ДО ОДРЕДИШНОГ МЕСТА

THE ANIMAL IS IN GOOD HEALTH
AND ABLE TO WITHSTAND TO ITS DESTINATION

ЖИВОТИЊА ЈЕ У ДОБРОМ ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ
ИСПОСОБНА ЈЕ ЗА ПРЕВОЗ ДО ОДРЕДИШНОГ МЕСТА

THE ANIMAL IS IN GOOD HEALTH
AND ABLE TO WITHSTAND TO ITS DESTINATION

Х. ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ ЗА ПСЕ И МАЧКЕ

(ISSUING OF THE PASSPORT FOR DOGS AND CATS)

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ВЕТЕРИНАРА
КОЈИ ЈЕ ИЗВРШИО ВАКЦИНАЦИЈУ
NAME AND SURNAME OF THE VETERINARIAN
WHO CARRIED OUT VACCINATION

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

RS + serijski broj (serial number)

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ВЛАСНИКА /
ДРЖАОЦА ЖИВОТИЊЕ
NAME AND SURNAME OF THE OWNER /
KEEPER OF THE ANIMAL

ДАТУМ
DATE

ПОТПИС И ПЕЧАТ
STAMP AND SIGNATURE

ПОТПИС
SIGNATURE

ПОТПИС
SIGNATURE

XI. ОСТАЛО
(OTHER)