

Паспорт разработан согласно Приложению №1
Единым ветеринарным(ветеринарно-
санитарным)требованиям, предъявляемым к
товарам, подлежащим ветеринарному контролю
(надзору) (утв. Решением Комиссии Таможенного
союза от 18 июня 2010 г.№317)

I. Владелец/Owner

Имя/name: _____

Фамилия/surname: _____

Адрес/address: _____

Почтовый адрес /mailing address: _____

Город/city: _____

Страна/country: Russia / Russia

Имя/name: _____

Фамилия/surname: _____

Адрес/address: _____

Почтовый адрес /mailing address: _____

Город/city: _____

Страна/country: _____

Имя/name: _____

Фамилия/surname: _____

Адрес/address: _____

Почтовый адрес /mailing address: _____

Город/city: _____

Страна/country: _____

II. Описание животного/ Description of the animal



Кличка / nickname: Маша

Вид/ view: кошка / cat

Порода/ breed: метис / half-breed

Пол/ paul: ♀ животное / female

Дата рождения*/ Date of Birth*: 09.02.2018

Волосной покров (окрас и вид)/ The coat (color and type):

чеплаховый / tortoiseshell

*Как указана владельцем/ As pointed out by the owner

III. Идентификация животного

Номер микрочипа /
microchip number: 090220182

дарт



Дата введения микрочипа /
Date of introduction of a microchip: 09.02.2018

Расположение микрочипа /
Location microchip: холка

Номер клейма /
Number stamps: 090220182

Дата клеймения /
Date stamping: 09.02.2018


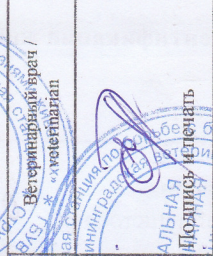
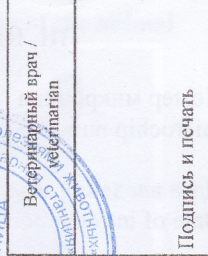
Об особых отметинах и приметах /
Singular the marks and superstitions: нет

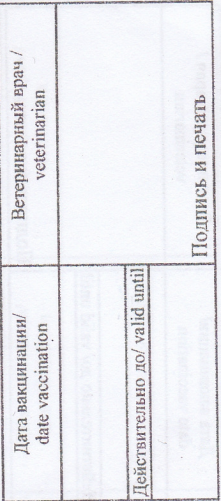
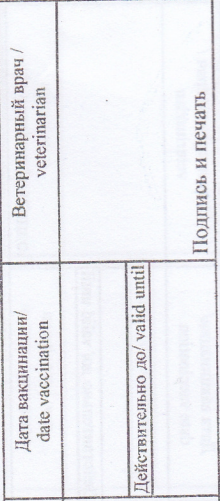
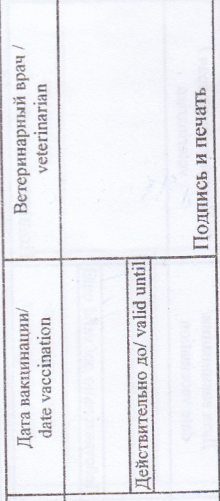
Сведения о репродукции (стерилизация, кастрация)/
information about reproduction (sterilization, castration):

31.05.18 стерилизована

Идентификация должна быть проведена до того, как
какая-либо новая запись
будет сделана в этом паспорте.

IV. Вакцинация против бешенства/Vaccination against rabies

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	<div data-bbox="180 784 258 957" data-label="Text"> <p>Нобивак® Rabies Серия №: A309A01 Срок до: 12-2020</p> </div>	<div data-bbox="79 309 283 546" data-label="Text"> <p>Дата вакцинации/ date vaccination 09.02.2018 Действительно до/ valid until 09.02.2019</p> </div>	<div data-bbox="79 54 283 309" data-label="Text"> <p>Ветеринарный врач / veterinarian  Подпись и печать</p> </div>
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	<div data-bbox="393 784 471 957" data-label="Text"> <p>Нобивак® Rabies Серия №: A319A03 Срок до: 04-2022</p> </div>	<div data-bbox="291 309 503 546" data-label="Text"> <p>Дата вакцинации/ date vaccination 16.02.2019 Действительно до/ valid until 16.02.2020</p> </div>	<div data-bbox="291 54 503 309" data-label="Text"> <p>Ветеринарный врач / veterinarian  Подпись и печать</p> </div>
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life		<div data-bbox="511 309 719 546" data-label="Text"> <p>Дата вакцинации/ date vaccination 16.02.2019 Действительно до/ valid until 16.02.2020</p> </div>	<div data-bbox="511 54 719 309" data-label="Text"> <p>Ветеринарный врач / veterinarian  Подпись и печать</p> </div>

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	<div data-bbox="816 566 1036 563" data-label="Text"> <p>Дата вакцинации/ date vaccination 16.02.2019 Действительно до/ valid until 16.02.2020</p> </div>	<div data-bbox="816 63 1036 563" data-label="Text"> <p>Ветеринарный врач / veterinarian  Подпись и печать</p> </div>
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	<div data-bbox="1044 566 1263 563" data-label="Text"> <p>Дата вакцинации/ date vaccination 16.02.2019 Действительно до/ valid until 16.02.2020</p> </div>	<div data-bbox="1044 63 1263 563" data-label="Text"> <p>Ветеринарный врач / veterinarian  Подпись и печать</p> </div>
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	<div data-bbox="1271 566 1491 563" data-label="Text"> <p>Дата вакцинации/ date vaccination 16.02.2019 Действительно до/ valid until 16.02.2020</p> </div>	<div data-bbox="1271 63 1491 563" data-label="Text"> <p>Ветеринарный врач / veterinarian  Подпись и печать</p> </div>

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать

6

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать

7

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать

**V. Определение титров антител к вирусу бешенства/
Determination of antibody titers to rabies virus**

Я ознакомлен с официальной записью о результатах определения титров антител к вирусу бешенства в сыворотке крови, взятой _____

(число/месяц/год),

проведенного в _____, имеющей международную аккредитацию по данному исследованию, которая констатирует, что нейтрализующий бешенство титр антител был равен или превышал 0,5 МЕ/мл.

I am familiar with the official records of the results of the definition titles antibodies to the rabies virus in the blood serum taken

(day / month / year)

conducted in _____, having international accreditation on the study, which states that the rabies neutralizing antibody titre was equal to or greater than 0.5 IU / ml.

Фамилия, имя ветеринарного врача/
Last name, first name Veterinarian: _____

Дата/date: _____

Подпись и печать ветеринарного врача /
Signature and stamp of veterinarian: _____

Я ознакомлен с официальной записью о результатах определения титров антител к вирусу бешенства в сыворотке крови, взятой _____

(число/месяц/год),

проведенного в _____, имеющей международную аккредитацию по данному исследованию, которая констатирует, что нейтрализующий бешенство титр антител был равен или превышал 0,5 МЕ/мл.

I am familiar with the official records of the results of the definition titles antibodies to the rabies virus in the blood serum taken

(day / month / year)

conducted in _____, having international accreditation on the study, which states that the rabies neutralizing antibody titre was equal to or greater than 0.5 IU / ml.

Фамилия, имя ветеринарного врача/
Last name, first name Veterinarian: _____

Дата/date: _____

Подпись и печать ветеринарного врача /


Signature and stamp of veterinarian: _____

VI. Обработка против эктопаразитов / Processing against ectoparasites

Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
Фронтлайн	14.08.2019	Подпись и печать
Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
Фронтлайн	14.08.2019	Подпись и печать
Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
Frontline	14.08.2019	Подпись и печать
Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать

Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
ПРАЗИТЕЛ		Подпись и печать
Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
ПРАЗИТЕЛ		Подпись и печать
Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
ПРАЗИТЕЛ		Подпись и печать
Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать
Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать

VII. Дегельминтизация/ deworming

Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
 ПРАЗИТЕЛ	05.01.2018	Подпись и печать

Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
цестал	05.01.2018	Подпись и печать

Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
цестал	14.01.2018	Подпись и печать

Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
Cestal	14.01.2018	Подпись и печать

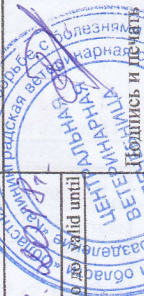


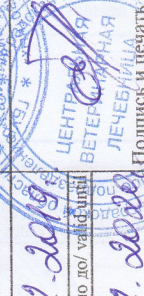
Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать

Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать

Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать

Наименование препарата и производитель/ Name of product and producer	Дата / date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать

VIII. Другие вакцинации / Other vaccinations

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	20.01.2020	
	Действительно до/ valid until	
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	09.02.18	
	Действительно до/ valid until	
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	16.02.2019	
	Действительно до/ valid until	
	16.02.2020	Подпись и печать

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать

Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать
Наименование вакцины, производитель, номер партии, дата изготовления, срок годности/ Name of the vaccine manufacturer, batch number, date of manufacture, shelf life	Дата вакцинации/ date vaccination	Ветеринарный врач / veterinarian
	Действительно до/ valid until	Подпись и печать

IX. Клиническое обследование/ clinical examination

Заключение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
<i>м. здоров</i> <i>clinically</i> <i>healthy</i>	<i>05.08</i>	<i>[Signature]</i>
Подпись и печать		

Заключение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
<i>Клинич. здоров</i> <i>clinically</i> <i>healthy</i>	<i>11.07</i> <i>2019</i>	<i>[Signature]</i>
Подпись и печать		

Заключение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
<i>Клинически здоров</i> <i>clinically</i> <i>healthy</i>	<i>14.08</i> <i>2019</i>	<i>[Signature]</i>
Подпись и печать		

Заключение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
Подпись и печать		

Заключение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
Подпись и печать		

Заключение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
Подпись и печать		

Заключение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
Подпись и печать		

Заключение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
Подпись и печать		

Заключение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
Подпись и печать		

Заключение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
Подпись и печать		

Заключение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать

Заклучение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать

Заклучение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать

Заклучение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать

Заклучение/ Conclusion veterinarian	Дата/ Date	Ветеринарный врач / veterinarian
		Подпись и печать

X. Подпись уполномоченного лица / Authorized signature

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

Фамилия, имя, должность уполномоченного лица/ Last name , first name and position of the authorized person	Дата/ Date	Подпись и печать / Signature and stamp

XI. Исследования сыворотки крови кошек /

На наличие вируса кошачьей лейкемии (FeLV) / The presence of feline leukemia virus (FeLV)

1

На наличие антител к вирусу иммунодефицита (FIV) / The presence of antibodies to Human Immunodeficiency Virus (FIV)

[illegible]

XII. Примечания/ notes:

Возраст	Температура тела, °C	Число ударов сердца в минуту	Число ударов дыхания в минуту
Новорожденный	37,0-39,0	70-100	15-20
1 месяц	38,0-39,5	100-130	15-30
3 месяца	38,0-39,5	110-140	20-30

Обычно в возрасте 3 - 4-х месяцев молодые собаки уходят из дома матери, начинают жить самостоятельно, но могут еще некоторое время оставаться в семье матери.

Пастбище собаки содержит 30 домашних собак.

Временность собак длится от 56 до 72 сут.

Временность собак длится от 56 до 72 сут.

Примечания/ notes:

presence of antibodies to Herpes immunodeficiency virus (HIV)

Информация о температуре, пульсе и дыхании животных

Вид животного	Температура, °C	Пuls, ударов/мин	Дыхание, вздохов/мин
Собака большая	37,50-39,0	70-100	10-20
Собака маленькая	38,0-39,5	100-130	15-30
Кошка	38,0-39,5	110-140	20-30

Обычно в возрасте 3 - 4-х месяцев молочные зубы у котят и щенят начинают меняться на постоянные, смена зубов должна закончиться в 6-7 месяцев.

Пасть собаки содержит 42 постоянных зуба.
Пасть кошки содержит 30 постоянных зубов.

Беременность собаки длится от 56 до 72 суток.
Беременность кошки длится от 58 до 72 суток

Государственные ветеринарные лечебницы Калининградской области	Телефон / факс
г.Багратионовск, ул.Багратиона,40	8(40156)33170
г.Гвардейск, ул.Заводская,6	8(40159) 32518
г.Гурьевск, ул.Парковая,9	8(40151) 33172
г.Гусев, ул.Железнодорожная,50	8(40143)31311
г.Зеленоградск, ул. Лермонтова, 20	8(40150)31744
г.Калининград, ул.Лейтенанта Катина,12	8(4012)212857
г.Калининград, ул.Суворова,117	8(4012)632257
г.Краснознаменск, ул.Почтовая,18	8(40164)22481
г.Нестеров, ул.Октябрьская,26	8(40144)22382
г.Озерск, ул.Красноармейская,1	8(40142)32345
г.Полесск, пер.Луговой,9	8(40158)35813
г.Правдинск, ул.Дружбинское шоссе,7	8(40157)21388
г.Светлый, пер.Сосновый,6	8(40152)35145
г.Славск, ул.Строителей,14"а"	8(40163)32260
г.Советск, Калининградское шоссе,46	8(40161)35574
г.Черняховск, ул.Шептуна,6	8(40141)22900

