

Doklad pro přesun býků na OPB firmy Jihočeský chovatel a.s.



vyplnění tohoto dokladu ve všech jeho částech je nezbytné pro přijetí býka na OPB odlišnosti od platného Přehledu podmínek pro naskladnění zvířat do OPB pro sezonu 2025/26 je třeba konzultovat před naložením býka k odvozu. Tento doklad zakládá smluvní vztah o odchovu nebo prodeji byků dle vzorových aktuálních smluv.

Jméno a název chovatele :									
místo určení zvířat :		OPB Osíčko (CZ 72102406), OPB Měcholupy (CZ 3203953599)							
datum přesunu:		Identifikace chovatele:							
dopravce:		číslo stáje odkud zvířata pochází :							
číslo zvířete/kodex	zaškrtněte pokud jde o odchov	při prodeji zadajte cenu (S při společném odchovu)	sjednaná provize při prodeji?	zaveden kroužek	naušnice	paternita	roh fyzicky	průvodní doklad	poznámky
123456/789	x	Kč	ano-ne	a-n	0-1-2	a-n	a-n-o	a-n	
Všechna výše uvedená zvířata pochází z chovů prostých uvedených onemocnění a jsou v nich řádně provedena všechna vyšetření dle aktuální Metodiky kontroly zdraví zvířat a nařízené vakcinace.									
Chov, ze kterého zvířata pochází je prostý onemocnění :					infekční bov. rinotracheitidy (IBR)			ano	
Chov ze kterého zvířata pochází je bez výskytu paratuberkulózy dle MN SVS 5/2008 (paraTBC)				ano		tuberkulózy (TBC)			ano
V chovu nejsou klinické příznaky oparu lysivého				nejsou		brucelózy (BAB)			ano
						leukozy (EBL)			ano
Všechna výše uvedená zvířata byla v 28 dnech před přesunem s negativním výsledkem vyšetřena:									
onemocnění					číslo protokolu			datum odběru vzorků	
infekční bovinní rinotracheitída (IBR) serologicky									
bovinní virová diarea (BVD) virologicky									
paratuberkulóza serologicky u býka i jeho matky (příjemkyně embrya)									
Všechna zvířata jsou klinicky zdravá, v průběhu života neprodělala závažná onemocnění ani vážnější úraz, který by mohl mít vliv na další zdraví, růst a užitkovost. Byla provedena kontrola varlat.								ano	
jiné provedené vakcinace									

Chovatel potvrzuje, že všechny zde uvedené údaje jsou pravdivé, že se seznámil s Přehledem podmínek pro naskladnění zvířat do OPB pro sezonu 2025-26. Potvrzuje, že se seznámil se smluvními podmínkami pro odchov a nákup byků a porozuměl jim a souhlasím s nimi.

Ošetřující veterinární lékař potvrzuje pravdivost údajů uvedených ve vyšrafovaných polích.

Za chovatele podpis:

Jméno hůlkově:

Datum:

Ošetřující veterinární lékař podpis:

Jméno nebo razítko

Datum:

Za OPB
