

VETERINARSKO POTRDILO O ZDRAVSTVENI USTREZNOSTI REPRODUKCIJSKEGA MATERIALA

Številka potrdila: _____

1. Pošiljatelj: - Ime: _____ - Naslov: _____ - Številka obrata: _____	
2.1 Prejemnik: - Ime: _____ - Naslov: _____	2.2 Namen uporabe: - ☐ v lastni čredi - ☐ v okviru veterinarske dejavnosti
3.1 Vrsta reprodukcijskega materiala: - ☐ seme - ☐ jajčne celice - ☐ zarodki	3.2. Oblika reprodukcijskega materiala - ☐ sveže - ☐ konzervirano - ☐ globoko zamrznjeno
4. Izvor reprodukcijskega materiala: - Država izvora: _____ - Št. odobritve: _____	
5. Podpisani veterinar obrata potrjujem, da je pošiljka reprodukcijskega materiala zdravstveno ustrezna, na osnovi veterinarskega spričevala številka: _____ _____	
6. Podpisani veterinar obrata potrjujem, da pošiljka reprodukcijskega materiala izpolnjuje minimalne oploditvene sposobnosti. 	

Obvezna priloga veterinarskega potrdila je dokument št. _____, ki vsebuje najmanj te podatke: ime in št. donorja/donorke, vrsta in pasma živali, datum pridobivanja oziroma serijo semena, jajčnih celic, zarodkov, število doz ali zarodkov.

Datum izdaje veterinarskega potrdila:

Potrjujem:

(veterinar obrata)

Datum in kraj izdaje reprodukcijskega materiala

Reprodukcijski material izdal:

M. P.