



**PROHLÁŠENÍ O VYŠETŘENÍ PROKAZUJÍCÍM HLADINU OCHRANNÝCH
PROTILÁTEK PROTI VZTEKLINĚ (RNATT)
RABIES NEUTRALISING ANTIBODY TITRE TEST (RNATT) DECLARATION**

Oddíl A / Section A: Úřední veterinární lékař / Official Government Veterinarian																																									
1. Jméno / Name:																																									
2. Příslušný orgán vyvážející země / Competent authority of the exporting country:																																									
3. Adresa příslušného orgánu / Address of the competent authority Ulice a číslo popisné (PO box není akceptován) / Street address (PO box not accepted): Město / Town: PSČ / Zip/Postcode: Region / Region: Země / Country:																																									
Oddíl B / Section B: Identifikační údaje zvířete / Animal identification details																																									
4. Jméno zvířete / Name of animal:																																									
5. Datum narození / Date of birth:																																									
6. Pohlaví / Sex: <input type="checkbox"/> Samec / Male <input type="checkbox"/> Samice / Female <input type="checkbox"/> Kastrovaný samec / Neutered male <input type="checkbox"/> Kastrovaná samice / Neutered female																																									
7. Popis (plemeno, barva) / Description (breed, colour):																																									
8. Číslo mikročipu (musí mít 10 nebo 15 číslic) / Microchip number (must be 10 or 15 digits): <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Druhé číslo mikročipu (pokud je vyžadováno) / Second microchip number (if required): <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																									
Oddíl C / Section C: Očkování proti vzteklině / Rabies vaccination																																									
9. Datum posledního očkování proti vzteklině (dd/mm/rrrr) / Date of the last rabies vaccination (dd/mm/yyyy):																																									
10. Název očkovací látky / Name of vaccine:	11. Číslo šarže / Batch number:																																								
12. Platnost do / Expiry date:	13. Datum dalšího přeočkování / Booster due date:																																								
14. Bylo zvíře při posledním očkování proti vzteklině před odběrem krve pro RNATT staré alespoň 12 týdnů (84 dní)? / Was the animal at least 12 weeks (84 days) of age when it had its last rabies vaccination before blood sampling for the RNATT?																																									

Ano / YES – přejděte na oddíl D / go to section D
Ne / NO – nevyplňujte toto prohlášení / do not complete this declaration

Oddíl D / Section D: Výsledek vyšetření prokazujícího hladinu ochranných protilátek proti vzteklině / Rabies neutralising antibody titre test results

15. Provedla RNATT zkušební laboratoř schválená příslušným orgánem vyvážející země? / Did a testing laboratory recognised by the competent authority in the country of export issue the RNATT?

Ano / YES – přejděte k dalšímu bodu / go to next question
Ne / NO – nevyplňujte toto prohlášení / do not complete this declaration

16. Název zkušební laboratoře / Name of the testing laboratory:

17. Adresa zkušební laboratoře / Address of the testing laboratory:

Ulice a číslo popisné (PO box není akceptován) / Street address (PO box not accepted):

Město / Town:

PSČ / Zip/Postcode:

Region / Region:

Země / Country:

18. Číslo mikročipu uvedené v laboratorním protokolu s výsledkem RNATT (musí mít 10 nebo 15 číslic) / Microchip number that appears on the RNATT report (must be 10 or 15 digits):

Druhé číslo mikročipu (v příslušném případě) / Second microchip number (if applicable):

19. Jméno schváleného veterinárního lékaře, který odebral vzorek krve / Name of the government-approved veterinarian who collected the blood sample:

20. Adresa veterinární ordinace, kde byl odebrán vzorek krve / Address of the veterinary clinic where the blood sample was collected:

Ulice a číslo popisné (PO box není akceptován) / Street address (PO box not accepted):

Město / Town:

PSČ / Zip/Postcode:

Region / Region:

Země / Country:

21. Země, kde byl odebrán vzorek krve / Country where the blood sample was collected:

22. Byl vzorek krve odebrán v zemi schválené australským Ministerstvem zemědělství, rybolovu a lesnictví pro vývoz psů a koček do Austrálie?* / Was the blood sample collected in a country approved by the Australian Department of Agriculture, Fisheries and Forestry to export dogs and cats to Australia?*

Ano / YES – přejděte k dalšímu bodu / go to next question
Ne / NO – nevyplňujte toto prohlášení / do not complete this declaration

23. Můžete potvrdit, že v laboratorním protokolu nebyly provedeny žádné úpravy v údajích místo a datum odběru vzorku a číslo mikročipu? / Can you confirm that no amendments have been made to the place of sampling, date of sampling and microchip numbers on the laboratory report?

Ano / YES – přejděte k dalšímu bodu / go to next question
Ne / NO – nevyplňujte toto prohlášení / do not complete this declaration

24. Vzorek krve pro RNATT byl odebrán dne (dd/mm/rrrr) / <i>Blood samples for the RNATT were collected on (dd/mm/yyyy):</i>	
25. Zkušební laboratoř přijala vzorek krve dne (dd/mm/rrrr) / <i>The date the testing laboratory received the blood sample was (dd/mm/yyyy):</i>	
26. Je výsledek RNATT nejméně 0,5 IU/ml podle mezinárodních standardů? / <i>Is the RNATT result at least 0.5 IU/ml as per international standards?</i> Ano / <i>YES</i> – přejděte k dalšímu bodu / <i>go to next question</i> Ne / <i>NO</i> – nevyplňujte toto prohlášení / <i>do not complete this declaration</i>	
27. Jméno osoby vyplňující prohlášení RNATT / <i>Name of person completing RNATT declaration:</i>	
Oddíl E / Section E: Prohlášení úředního veterinárního lékaře / Official Government Veterinarian declaration	
Já, níže podepsaný úřední veterinární lékař (uvedený v oddílu A), tímto prohlašuji, že <i>I, the undersigned official government veterinarian (named in section A), hereby declare that:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> - jsem pro zvíře uvedené v oddíle B viděl aktuální doklad o očkování proti vzteklině a laboratorní protokol s výsledkem RNATT. / <i>I have sighted a current rabies vaccination certificate and RNATT laboratory report for the animal identified in section B.</i> - informace, které jsem poskytl, jsou podle mých nejlepších znalostí pravdivé a správné. <i>the information I have provided is true and correct to the best of my knowledge.</i> 	
	Vyvázející země / <i>Country of export:</i>
Podpis úředního veterinárního lékaře / <i>Signature of Official Government Veterinarian</i>	Příslušný orgán / <i>Competent authority:</i>
	Adresa / <i>Address:</i>
Úřední razítko / <i>Stamp of Official Government Veterinarian</i>	Datum vyhotovení prohlášení (dd/mm/rr) / <i>Date declaration completed (dd/mm/yy):</i>
Jméno / <i>Name:</i>	
Telefonní číslo / <i>Phone number:</i>	Email / <i>Email contact:</i>

* Seznam zemí schválených pro přímý dovoz psů a koček do Austrálie je zveřejněn na webových stránkách australského Ministerstva zemědělství, rybolovu a lesnictví zde: <https://www.agriculture.gov.au/biosecurity-trade/cats-dogs/step-by-step-guides>

The list of approved countries for the direct import of cats and dogs to Australia can be found on the department's website at www.agriculture.gov.au/biosecurity-trade/cats-dogs/step-by-step-guides