



Görénytartók Egyesülete

Állatorvosi igazolás rendezvényen való részvételhez

Tulajdonos adatai:

Neve:

Cím:

Alulírott Állatorvos igazolom, hogy az alábbi állatot/állatokat a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek, és szállításra alkalmasnak találtam. Igazolom, hogy az állat(ok) 6 hónapon belül belső és külső paraziták ellen kezelést kapott/kaptak, valamint az alábbi immunizálásban részeült(ek):

A vadászgörény adatai:

Neve:

Mikrochip száma (ha van): Szül. i. (é/h/n):

Ivara: hím/nőstény Színe: Szőr hossza: rövid/angóra

Élősködők ellen kezelés:

Dátum: Szer neve:

Veszettség ellen oltva:

Dátum: Szer neve:

Egyéb oltóanyag:

Dátum: Szer neve:

A vadászgörény adatai:

Neve:

Mikrochip száma (ha van): Szül. i. (é/h/n):

Ivara: hím/nőstény Színe: Szőr hossza: rövid/angóra

Élősködők ellen kezelés:

Dátum: Szer neve:

Veszettség ellen oltva:

Dátum: Szer neve:

Egyéb oltóanyag:

Dátum: Szer neve:

Kelt:

Állatorvos:

p.h.