

Zaświadczenie lekarsko-weterynaryjne

W dniu zostało przeprowadzone badanie kliniczne

..... stanowiącego własność
(gatunek, płeć, rasa, wiek zwierzęcia)

Pana/Pani

zam.

i nie stwierdzono/ stwierdzono* objawów nasuwających podejrzenie wścieklizny.

Pies ten w dniu pokąsał

zam.

i był ostatnio poddany ochronnemu szczepieniu p/wściekliznie w dniu.....

szczepionką nr serii / nie był szczepiony p/wściekliznie*.

Obserwację rozpoczęto dnia i do ponownego badania klinicznego

należy doprowadzić zwierzę do

w dniach

(data kolejnej obserwacji) (wynik obserwacji) (podpis lek. wet.) (podpis właściciela)

(data kolejnej obserwacji) (wynik obserwacji) (podpis lek. wet.) (podpis właściciela)

(data kolejnej obserwacji) (wynik obserwacji) (podpis lek. wet.) (podpis właściciela)

(data kolejnej obserwacji) (wynik obserwacji) (podpis lek. wet.) (podpis właściciela)

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na prośbę właściciela zwierzęcia.

*niepotrzebne skreślić