

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПАСПОРТ ПИТОМЦА

> INTERNATIONAL **VET PASSPORT**



4lapy.ru





OПИCAHUE/DESCRIPTION

Youran AMA/NAME

еобака черный терьер ВИД/SPECIES_____ ПОРОДА/BREED __

ПОЛ/SEX KODELL6

ДАТА РОЖДЕНИЯ/DATE OF BIRTH OKPAC/COLOR VEPNOLL1

OCOБЫЕ ПРИМЕТЫ/DISTINGUISHING MARKS кобень

20181.

ВЛАДЕЛЕЦ/OWNER TCH " Yacika" Имя/пате Адрес/address
Почтовый индекс/post-code 140551
Страна/country восеция
Город/city индексиции
Улица/street
Дом/house Корд./building Фамилия/surname Дом/house Kopn./buildin Телефон/telephone \$ -968 Имя/name Фамилия/surname Aдрес/address Почтовый индекс/post-code Страна/country_ Город/city_ Улица/street Дом/house Kopп./building Телефон/telephone Имя/пате Фамилия/surname_ Aдрес/address Почтовый индекс/post-code Страна/country__ Город/city_ Улица/street Дом/house

Kopn./building

Квартира/flat

ИДЕНТИФИКАЦИЯ/IDENTIFICATION Номер микрочипа/microchip number Дата имплантации/date of microchiping Местоположение микрочипа/location microchip Номер клейма/tattoo number___ Дата клеймения/date of tattooing Номер родословной/pedigree number ЗАВОДЧИК/BREEDER Имя/пате Фамилия/surname Aдрес/address

СВЕДЕНИЯ О РЕПРОДУКЦИИ/ REPRODUCTION INFORMATION

Стерилизация, кастрация/sterilization, castration.

2

Телефон/telephone

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА/VACCINATION AGANIST RABIES

Телефон/telephone

Вид вакцины Vaccine used	Номер серии Batch number	1. Дата вакцинации Vaccination date 2. Действительно до Valid until Подпись и печать ветеринарного вра Signature and state of the velocity of the velocity and state of the v	ача
Myustuki	au-8 e-3	1 24.06.	NOX.
lo serve	Herboul	2019	5000
		Control of St. Contro	

6

3

ОСНОВНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И ПОВТОРНЫЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ:

У СОБАК: ЧУМЫ, ПАРВОВИРУСНОГО ЭНТЕРИТА, АДЕНОВИРОЗА, ПАРАГРИППА И ЛЕПТОСПИРОЗА; У КОШЕК: ПАНЛЕЙКОПЕНИИ, КАЛИЦИВИРОЗА, ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ И ХЛАМИДИОЗА.

THE PRIMARY VACCINATION AND REVACCINATION:

DOGS: DISTEMPER, PARVOVIRUS ENTERITIS, ADENOVIRUS, PARAINFLUENZA AND LEPTOSPIROSIS; CATS: FELINE PANLEUKOPENIA, CALCIVIRUS, HERPESVIRUS INFECTIONS AND CHLAMYDIA.

Вид вакцины
Vaccine used

Номер серии
Вatch number

1. Дата вакцинации
Vaccination date
2. Действительно до
Valid until

Мультикан-8
Серия № 4
Годна до: 01.2020

1. Дата вакцинации
Vaccination date
2. Действительно до
Valid until

1. Дата вакцинации
Vaccination date
2. Действительно до
Valid until

1. Дата вакцинации
Vaccination date
2. Действительно до
Valid until

1. Дата вакцинации
Подпись и печать
ветеринарного врача
Signature and stamp
of the veterinarian

1. Дата вакцинации
Vaccination date
2. Действительно до
Valid until

1. Дата вакцинации
Vaccination date
2. Действительно до
Valid until

1. Дата вакцинации
Подпись и печать
ветеринарного врача

1. Дата вакцинарного вакцинарног

ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИЯ/DEWORMING

Название препарата	1. Дата	Подпис
Name of product	Date	
	2. Действительно до	Signatu
	Valid until	of the

Подпись и печать ветеринарного врача Signature and stamp of the veterinarian

	10.06.2019	p k
диронет 3 баблет кел		
		,