

Loomaarsti tõend



OMANIKU ANDMED

Omaniku ees- ja perekonnanimi	Telefon
E-post (selle puudumisel tegelik postiaadress)	

ANDMED KINDLUSTATUD LOOMA KOHTA

Tõug	Värv
Nimi	Sünniaeg
Kiip/nr	Vaktsiinid

UURINGUD/DIAGNOOS/RAVI

Haigestumise aeg

Haigussümptomid

Uuringud

Diagnoos

Teostatud ravi

Kas sarnast vigastust/haigust on esinenud varem?

TÕENDI VÄLJASTAJA ANDMED

Loomakliinik	Kuupäev
Aadress	Telefon
Tõendi väljastanud arst	Arsti allkiri ja pitsat

Tõendi väljastamisega seotud kulud tasub omanik.

