

Vaccinationsattest

Dato: _____

Det attesteres herved, at hunden

Navn: _____ Alder: _____ Køn: _____

Race: _____ Farve: _____ Id/tat.nr.: _____

dags dato er vaccineret med **NOBIVAC®**:

Bb = Bordetella bronchiseptica
D = Hundesygge
H = Leverbetændelse

P = Parvovirusinfektion
Pi = Parainfluenza
L = Leptospirose

PARVO LIVE Vet.

BbPi

Pi Vet.

LEPTO Vet. (L)

PUPPY DP Vet.

DHPPi Vet.

DHP LIVE Vet.

DHPPiL Vet.

Batch.nr. _____

Jour.nr. _____

Genvaccination bør ske i _____

måned: _____ år: _____

Dyrlægens stempel/underskrift

Ejerens navn og adresse

Vaccination

Nu er det tid for

_____ 's årlige

sundhedseftersyn og evt. vaccination.

Jour.nr. _____

Genvaccination bør ske i

måned: _____

år: _____

Dyrlægens stempel/underskrift

Porto



intervet