ATTESTATION
A l'attention de la pension pour chats de Bellevigne
LE NID TOUT DOUX POUR MINOU

Je, soussigné, Docteur .....
vétérinaire exerçant à .....

- **certifie que j'ai examiné ce jour le chat** : nom : .....

N° identification (obligatoire) : .....

poids (**en cas de souci de santé pendant le séjou**r) : .....

- appartenant à nom : .....
adresse : .....

- qu'il est à jour de ses vaccins **RCP** : oui non **FeLV** : oui non **(Sinon à faire)**
Le chat doit avoir eu sa primo injection et le rappel un mois plus tard pour être admis à la pension.
Les vaccins doivent être faits tous les ans pour être efficaces.

- qu'il est stérilisé ou castré : oui non

- qu'il ne présente aucun signe clinique de maladie contagieuse.
Ok (à cocher) ☐

- Qu'il est traité contre les puces, les tiques et les vers intestinaux oui non

- qu'il a déjà été pratiqué il y a moins de 5 ans un **test FIV/FeLV** le ..../..../.... et que les résultats sont FIV : ..... FeLV : ..... **Sinon à faire**

- Si vous avez des **recommandations** particulières à me transmettre :
.....
.....
.....

Fait à : .....

Le .....

Cachet et signature du praticien