

НАПРАВЛЕНИЕ

НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИТРА АНТИТЕЛ К ВИРУСУ БЕШЕНСТВА VL «VetDiagnostic»

Договор № ВЦ-41/24 от 29.05.2024

1. Фактический адрес и название места отбора крови (на английском языке) _____

2. Вид животного (собака, кошка и д.р.)/Species (dog, cat...): _____

3. Порода/Breed: _____

4. Пол/Sex: _____

5. Дата рождения/Date of birth: «____» _____ г

6. Кличка животного/Name of animal: _____

7. Индивидуальный идентификационный номер(чип)/Identification number: _____

8. Последняя дата вакцинации против бешенства «__» «_____» 20__ г.

Наименование вакцины _____ серия и номер _____

9. Принадлежащего ФИО/owner _____

10. Страна следования/Country of destination: _____

11. Дата взятия крови/ Date of blood sampling: ____ . ____ . ____ г

Подпись ветеринарного врача/veterinarian's signature _____/_____/

12. Дата/Date «____» _____ 20__ г.

ФИО владельца (как в загранпаспорте), кличка животного и остальные данные должны быть заполнены на английском языке.

Приложение к направлению:

Копия загран паспорта владельца. Копия ветеринарного паспорта животного (страница с данными о животном и владельце, страница с последней вакцинацией против бешенства, страница с номером чипа), заверенная подписью ветврача и печатью ветеринарной клиники. ФИО владельца (как в загранпаспорте), кличка животного и все остальные данные питомца в ветеринарном паспорте должны быть заполнены на английском языке.

Выберите срок предоставления услуги:

☐ Стандартный: **17 РАБОЧИХ ДНЕЙ:** ☐ Срочный: **8 РАБОЧИХ ДНЕЙ**