

# VETERINÄRA INTYG



Kattens namn	EMS-kod
Reg.nr	Född

Plats för ID-märkning/nummer

Intygas att katten är ID-märkt Datum...../..... 20.....

Attest leg. Veterinär / behörig attestant

## Grundvaccination

Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur

## Åter/revaccination

Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur

## Åter/revaccination

Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur
Vaccinationsdatum ...../..... 20.....	Vaccin	Signatur

## Navelbråcksfrihetsintyg (NUA)

Intygas att katten inte har och såvitt det kan bedömas inte haft navelbräck.

Datum...../..... 20.....

Attest leg. Veterinär

## Testikelintyg (NORM)

Intygas att hankatten har två normala, normalt belägna, testiklar.  
(Får intygas vid tidigast 6 månaders ålder)

Datum...../..... 20.....

Attest leg. Veterinär

## Hörselintyg

Vid undersökning har konstaterats att katten är hörande

Datum...../..... 20.....

Attest leg. Veterinär

## Kastrering

Katten är kastrerad

Datum...../..... 20.....

Attest leg. Veterinär / behörig attestant