

**Dichiarazione di stato di buona salute.**

Il sottoscritto Dott./ssa \_\_\_\_\_

iscritto all'albo di \_\_\_\_\_

Il gatto:

NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_

MICROCHIP \_\_\_\_\_

DI PROPRIETA' DI \_\_\_\_\_

DICHIARO CHE IL GATTO IN OGGETTO ALLO STATO ATTUALE:

- NON PRESENTA PARASSITI EVIDENTI
- NON PRESENTA ALTERAZIONI MUCOSE RINO/OCULARI
- NON PRESENTA ALLA PALPAZIONE IRREGOLARITA' INTESTINALI
- NON PRESENTA ALTERAZIONI EVIDENTI DI MANTELLO DA PATOLOGIE CUTANEE
- NON PRESENTA ALTERAZIONI IMPORTANTI DELLA BOCCA / CAVO ORALE
- REATTIVITA' E COMPORTAMENTO NELLA NORMA
- NON PRESENTA SEGNI EVIDENTI DI PATOLOGIE INFETTIVE CONTAGIOSE.
- E' IMMUNIZZATO DA VACCINO TRIVALENTE.
- SI ritiene che il soggetto sia in condizioni di affrontare il viaggio e l'esposizione.

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO

FIRMA

\_\_\_\_\_