

FITXA D'ACTUACIÓ VETERINÀRIA

COL·LABORACIÓ AMB GATS I MIAU ANDORRA

Data: _____

Veterinari: _____

Agent de captura: _____

Colònia: _____

Número del gat: _____

Sexe: _____

Edat aproximada: _____

Color / signe distintiu: _____

ACTUACIÓ VETERINÀRIA REALITZADA:

Prova FIV + FeLV: Negatiu Positiu FIV Positiu FeLV

Lectura d'un possible microchip Es troba No es troba

Esterilització amb osca

Desparasitació interna + externa amb _____

Altres (especificar actuació i productes utilitzats):

Observacions:

Firma del veterinari:

