

Cabinet vétérinaire :

Adresse :

Tel :

Fax :

e-mail :

**CERTIFICAT DE CONTRÔLE**  
**DANS LE CADRE D'UNE SURVEILLANCE VETERINAIRE**  
**OFFICIELLE**

Genève, le

**Propriétaire**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

**Animal**

Espèce : Nom :

Race : Sexe :

Microchip/Tatouage : Couleur :

Je soussigné(e), Dr méd. vét. .... atteste avoir examiné l'animal mentionné ci-dessus.

Lors de la visite, celui-ci n'a présenté aucun symptôme de maladie contagieuse, rage en particulier, et a été reconnu sain.

Le vétérinaire