

IV. Галзуу өвчний эсрэг вакцин / Vaccination against Rabies

Багцын
дугаар /

Вакцины нэр
болон үйлдвэр /

Эрх бүхий мал эмнэлэг /
Authorised Veterinarian

Manufacturer & Name of Vaccine Batch Number

Вакцины огноо /
Vaccination Date

2024.03.23

Давтан тарилга /
Valid until

2025.03.23

Вакцины огноо /
Vaccination Date

2024.09.15

Давтан тарилга /
Valid until

2025.09.15

Вакцины огноо /
Vaccination Date

Давтан тарилга /
Valid until



UB-Vet animal
hospital

Гарын үсэг болон тамга / Stamp & Signature

UB-Vet animal
hospital

Гарын үсэг болон тамга / Stamp & Signature

Гарын үсэг болон тамга / Stamp & Signature

Вакцины огноо /
Vaccination Date

Давтан тарилга /
Valid until

Вакцины огноо /
Vaccination Date

Давтан тарилга /
Valid until

Вакцины огноо /
Vaccination Date

Давтан тарилга /
Valid until

Вакцины огноо /
Vaccination Date

Давтан тарилга /
Valid until

Гарын үсэг болон тамга / Stamp & Signature

Гарын үсэг болон тамга / Stamp & Signature

Гарын үсэг болон тамга / Stamp & Signature

Гарын үсэг болон тамга / Stamp & Signature