

IV. Галзуу өвчний эсрэг вакцин / Vaccination against Rabies

Багцын
дугаар /

Вакцины нэр
болон үйлдвэр /

Эрх бүхий мал эмнэлэг /

Manufacturer & Name of Vaccine Batch Number

Authorised Veterinarian

Вакцины огноо /
Vaccination Date

2025.03.01

Давтан тарилга /
Valid until

2025.06.01

Вакцины огноо /
Vaccination Date

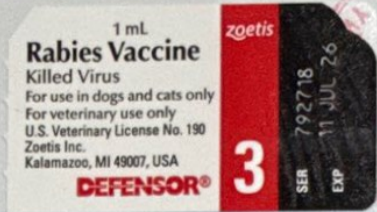
2025.06.01

Давтан тарилга /
Valid until

2026.11.10

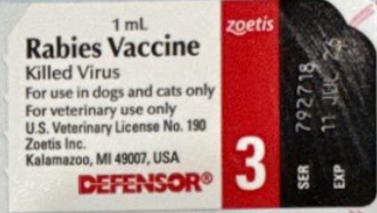
Вакцины огноо /
Vaccination Date

Давтан тарилга /
Valid until



Мариа МД
B. Memdan

Гарын үсэг болон тамга /Stamp & Signature



Мариа МА
B. Memdan

Гарын үсэг болон тамга /Stamp & Signature

Гарын үсэг болон тамга /Stamp & Signature

Вакцины огноо /
Vaccination Date

Давтан тарилга /
Valid until

Гарын үсэг болон тамга /Stamp & Signature

Вакцины огноо /
Vaccination Date

Давтан тарилга /
Valid until

Гарын үсэг болон тамга /Stamp & Signature

Вакцины огноо /
Vaccination Date

Давтан тарилга /
Valid until

Гарын үсэг болон тамга /Stamp & Signature

Вакцины огноо /
Vaccination Date

Давтан тарилга /
Valid until

Гарын үсэг болон тамга /Stamp & Signature