

Attestation de traitement antiparasitaire

Je soussigné(e), _____

Vétérinaire enregistré sous le numéro d'ordre : _____

Exerçant à : _____

Atteste avoir reçu, le chien / chat, prénommé : _____

**rayé la mention inutile*

Appartenant à : _____

Identifié avec le numéro : _____

Le _____ pour le traiter contre :

- Les cestodes (dont les ténias échinocoques) et les nématodes, à l'aide :
 - Nom commercial :
 - Substance(s) active(s) :
 - Durée d'action :
- Les puces et les tiques, à l'aide :
 - Nom commercial :
 - Substances actives :
 - Durée d'action :

Fait le _____ ; à _____.

Signature et tampon du vétérinaire