

CERTIFICADO VETERINARIO PARA EL ACCESO DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA EN EL HOSPITAL

El/la Sr./Sra. _____,

Licenciado/a en Veterinaria, colegiado/a núm. _____, con clínica veterinaria en _____.

CERTIFICA:

Que el animal de compañía con los siguientes datos:

- Nombre del animal: _____
- Especie: _____
- Raza: _____
- Sexo: _____
- Edad: _____
- Núm. de microchip / identificación: _____
- Nombre del/de la tutor/a: _____
- DNI/NIE del/de la tutor/a: _____

Ha sido examinado clínicamente en fecha ____ / ____ / _____, y se encuentra en buen estado general de salud en el momento de la exploración, sin signos clínicos de enfermedades que puedan suponer un riesgo sanitario para personas u otros animales.

Asimismo, conforme a las obligaciones sanitarias aplicables a animales de compañía en Cataluña y la Unión Europea (identificación, registro y vacunaciones):

- Tiene la identificación con microchip conforme al estándar ISO, legible y registrado correctamente.
- El calendario de vacunaciones está al día, incluida la vacunación antirrábica con validez actual.
- Ha recibido tratamientos actuales de desparasitación interna y externa (internos y externos) conforme a las buenas prácticas veterinarias y sin contraindicaciones.

Este certificado se basa en los requisitos sanitarios establecidos por la normativa europea de identificación y certificación de salud de animales de compañía (Reglamento (UE) nº 576/2013 y 577/2013) y los criterios generales seguidores en veterinaria privada y pública en Cataluña.

Y para que así conste, a petición de la persona interesada y para su presentación ante la **Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell**, expido el presente certificado a _____, a ____ de _____ del _____.

Firma y sello del/la veterinario/a