Calendario sanitario

Vacunas, desparasitaciones y tratamientos

Palomar: _____ **Temporada:** _____ **Veterinario:** _____

Fecha	Tipo (vacuna/desparasitación /tratamiento)	Producto	Dosis y vía	Palomas tratadas	Próxima fecha	Observaciones

Sigue siempre las indicaciones de tu veterinario y la normativa sanitaria vigente.