

Załącznik Nr 1 - wzory potwierdzeń oraz rejestru wet.

POTWIERDZENIE INTERWENCJI WETERYNARYJNEJ

ZLECAJĄCY:

.....

DATA i GODZINA ZGŁOSZENIA:

MIEJSCE INTERWENCJI:

.....

IŁOŚĆ ZWIERZĄT WYŁAPANYCH:

.....

SPOSÓB OBEZWŁADNIENIA:

OPIS ZDARZENIA (z podaniem przeprowadzonych zabiegów
dodatkowych):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis przedstawiciela
zlecającego:

.....

Podpis podejmującego
interwencje:

.....

POTWIERDZENIE WYDANIA PSA

DATA WYDANIA PSA/KOTA:

KOMU PRZEKAZANO:

.....

(imię nazwisko / nazwa i adres)

Podpis osoby
przyjmującej psa
.....

Podpis osoby
przekazującej psa
.....

REJESTR CZYNNOŚCI WETERYNARYJNYCH ZA MIESIĄC:.....

1. Ilość wyłapanych zwierząt:

Data zgłoszenia:	Data interwencji:	Ilość szt.:
RAZEM:		

2. Ilość interwencji zgłoszonych i wykonanych w godz. 18.00-8.00 oraz w dni ustawowo wolne od pracy z zast. systemów zdalnego obezwładniania i żywołapek:

Data zgłoszenia:	Data interwencji:	Ilość szt.:
RAZEM:		

3. Ilość interwencji zgłoszonych i wykonanych w godz. 18.00-8.00 oraz w dni ustawowo wolne od pracy bez zast. systemów zdalnego obezwładniania i żywołapek:

Data zgłoszenia:	Data interwencji:	Ilość szt.:
RAZEM:		

4. Ujęcie psa z zastosowaniem systemów zdalnego obezwładniania i żywołapek:

Data zgłoszenia:	Data interwencji:	Ilość szt.:
RAZEM:		

5. Ujęcie psa bez zastosowania systemów zdalnego obezwładniania i żywołapek:

Data zgłoszenia:	Data interwencji:	Ilość szt.:
RAZEM:		

6. Obserwacja zwierząt w kierunku wścieklizny:

Od:	Do:	Ilość dni:
RAZEM:		

7. Czas przetrzymywania zwierząt:

Od:	Do:	Ilość dni:
RAZEM:		

8. Wykonanie zabiegu sterylizacji kota, kastracji psa- (samiec, samica) :

Data zgłoszenia:	Data zabiegu	Rodzaj	Ilość szt.:
RAZEM:			

9. Wykonanie zabiegu eutanazji kota/psa- (samiec, samica) :

Data zgłoszenia:	Data zabiegu	Rodzaj	Ilość szt.:
RAZEM:			

10. Przechowanie i utylizacja zwłok zwierzęcia pies/kot:

Od:	Do:	Rodzaj:	Ilość dni:
RAZEM:			

11. Transport zwierząt do schroniska:

Data:	Ilość szt.:	Ilość km:
RAZEM:		

12. Zwierzęta wydane właścicielom:

	Dane właściciela:		
Data:	Imię i Nazwisko	Adres	Ilość szt.:
RAZEM:			

13. Podjęcie interwencji nie zakończonej wyłapaniem zwierzęcia z przyczyn niezależnych od Wykonawcy:

Data zgłoszenia:	Data interwencji:	Ilość szt.:
RAZEM:		

.....
data i podpis