

И.П. Зайцев Дмитрий Владимирович
ветеринарная клиника «ЗооЛекарь» г.Тейково

ФОТО

Карточка учета животного № 3

Вид животного собака

Бокс № 3 Вольер № 3

Отлов: « 19 » 10 2020 г.,

Мы, нижеподписавшиеся, ветеринарием брат Силкина А.А.
клиника «ЗооЛекарь» Коваленко №, составили настоящий акт о том, что в соответствии с заявкой от « _____ » _____ 20 _____ г.,

произвели отлов и транспортировку безнадзорного животного по адресу
ул. Комовская
(место отлова)

Фото, видеофиксация отлова: 19.10.2020
(дата, № файла)

Способ обездвиживания наркоз Вид животного собака

Порода метис Пол животного сука

Возраст 1 год (примерный) Масса животного 25 кг

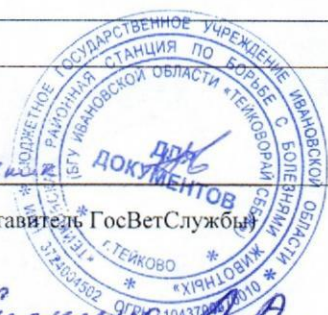
Размер животного 55 см Окрас животного черный
(высота в холке)

Особые приметы круглая, черного окраса
(форма ушей, хвоста, наличие ошейника, клейма (тагуировки) и т.п.)

Заявитель: Роткина Л.М. 89012800103
(данные юридического лица / ФИО, адрес фактического проживания, телефон)

Подписи: _____ (_____)
_____ (_____)

Освидетельствование: _____ « _____ » _____ 20 _____ г.,
Почасов В.А. (Сотоб В.А.)



вет. врач Силкина А.А. (_____)
(Представитель организации – исполнителя)

Результаты: отлов, сертификат,
вакцинация

Клинические признаки бешенства: Три находки на скарификаторе
признаков болезни не выявлено

Рекомендации: ревакцинация через год от
бешенства

Стерилизация/кастрация:

вет. в/оз (Силкина А.А.)

«19» 10 2020 г.,

(Кем проведено)

Вакцинация против бешенства: «29» 10 2020 г.,

Вакцина: Кубивак рабвес Серия № А 323А04

вет. в/оз (Силкина А.А.)

(Представитель ГосВетСлужбы)

Ветеринарная помощь: Отдел, стерилизующая, антабиотикотерапия

вакцинация

Клинический осмотр: «29» 10 2020 г.,

вет. в/оз (Силкина А.А.)

Рекомендации: (Кем проведено)

Выбытие: ул. Коловская

вет в/оз (Силкина) (адрес) «29» 10 2020 г.

(Кем проведено)

Фото, видеофиксация выпуска в прежнюю среду обитания: _____

(дата, № файла)

Эвтаназия: «__» _____ 20__ г.,

_____ (_____)

(Кем проведено)

Утилизация: «__» _____ 20__ г.,

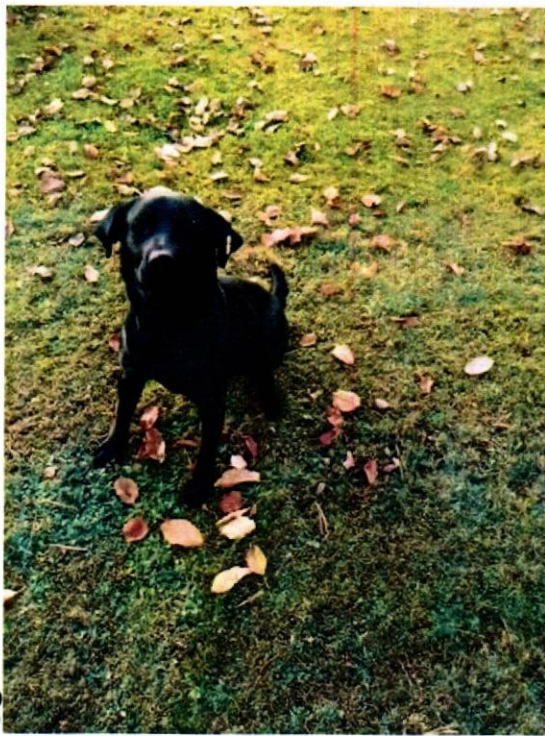
_____ (_____)

(Представитель организации – исполнителя)

_____ (_____)

(Представитель специализированной организации)

Особые отметки: _____



3

