

.....
(pieczęć nazwa zakładu leczniczego)

PROTOKÓŁ OBSERWACJI ZWIERZĘCIA W KIERUNKU WŚCIEKLIWY

I. Dane właściciela zwierzęcia:

.....
(Imię i Nazwisko , adres)

II. Opis zwierzęcia: gatunek.....płeć.....wiek.....

umaszczenie.....

szczepienie: tak/nie data szczepienia.....

Gatunki innych zwierząt w gospodarstwie.....

III. Dane pokąsanego:

.....
.....

IV. Data pokąsania.....

V. Wywiad:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis właściciela zwierzęcia)

VI. Obserwacja:

1. obserwacja pierwszego dnia..... wynik,.....

.....
(pieczęć, podpis lek.wet)

2. obserwacja piątego dnia..... wynik,.....

.....
(pieczęć, podpis lek.wet)

3. obserwacja dziesiątego dnia..... wynik,.....

.....
(pieczęć, podpis lek.wet)

4. obserwacja piętnastego dnia..... wynik,.....

.....
(pieczęć, podpis lek.wet)

UWAGI:.....

.....

.....

DATA ZAKOŃCZENIAWYNIK OBSERWACJI.....

.....
(pieczęć, podpis lek.wet)