

Chełm, dnia 2026 r.

.....
(pieczęć zakładu leczniczego dla zwierząt)

KARTA ZABIEGU

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej zdarzenie drogowe z udziałem zwierząt bezdomnych do zakładu leczniczego dla zwierząt:

.....

2. Informacja lekarza weterynarii:

Na podstawie ogólnego badania stanu zdrowia dopuszczono zwierzę do leczenia/zabiegu*:

- Udzielenie pierwszej pomocy
- Test na FeLV i FIV
- USG
- RTG
- Badanie krwi
- Badanie moczu
- Odpchlenie
- Odrobaczenie
- Szczepienie przeciwko chorobom wirusowym
- Szczepienie przeciwko wściekliznie
- Kastracja
- Kastracja aborcyjna
- Grzybica skóry
- Katar koci
- Świerzbowiec
- Zabiegi operacyjne
- Chipowanie (numer:)
- Pobyt zwierzęcia w lecznicy z opieką całodobową
- Eutanazja wraz z utylizacją zwłok

Zabieg/zabiegi** wykonano w dniu:

Dodatkowe informacje lub zalecenia lekarza weterynarii (jeżeli dotyczy):

.....
.....

5. Dane lekarza weterynarii wykonującego zabieg/zabiegi:

.....

.....
(imię i nazwisko, numer uprawnień)

6. Potwierdzenie przekazania zwierzęcia (w przypadku psa do schroniska, a w przypadku kota wolno żyjącego w miejsce jego naturalnego bytowania) po wykonanym zabiegu:

.....
(dzień, miesiąc, rok)

Chełm, dnia 2026 r.

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej zwierzę z zakładu leczniczego dla zwierząt)

**) zaznaczyć właściwe*

****) niepotrzebne skreślić*