

.....
pieczętka zakładu leczniczego
dla zwierząt

..... , dnia

**INFORMACJA
DOTYCZĄCA ROZPOCZĘCIA OBSERWACJI W KIERUNKU
WŚCIEKLIZNY
dla PLW w Bielsku-Białej**

Lp. /20....

Dnia rozpoczęto obserwację, nazwa,
płeć, wiek, rasa, maść,
Znaki szczególne (nr identyfikacyjny),
Stanowiącego własność

Imię i nazwisko

.....
adres

Data ostatniego szczepienia przeciwko wściekliznie:

Terminy badań klinicznych: I
II
III
IV

Okoliczności wypadku (data zdarzenia, dane osoby poszkodowanej, okoliczności
pogryzienia, umiejscowienie odniesionych ran, itd.), uwagi:.....

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

.....
podpis i pieczęć
lekarza weterynarii