

**Schronisko dla Zwierząt**  
15-197 Białystok, ul. Dolistowska 2  
tel. 85 6753-700  
NIP 966-05-90-596, REGON 050332329

**Załącznik nr 4**  
*do SWZ nr Sch.Z/07/2021*

**Medyczna Karta Psa**

Płeć ..... Nr rejestracyjny .....

Nr Czipu .....

Data przywiezienia do Lecznicy .....

Data zabiegu sterylizacji/kastracji/innego.....

Data odbioru psa .....

Środki użyte do zabiegu .....

Stosowane leki .....

Zalecenia/uwagi .....

Podpis i pieczętka lekarza

Wizyty pooperacyjne .....

KIEROWNIK  
  
Anna Jaroszewicz