

KARTA KOTA WOLNO ŻYJACEGO

Nr karty.....

data..... godz.

miejsce odłowu.....

PRZEKAZUJĄCY.....

.....

(Nazwa/Imię Nazwisko, miejsce zamieszkania/adres)

.....

(podpis)

OPIS KOTA

płeć maść rasa /w typie/.....

Numer CZIPA Data implementacji:

Znaki charakterystyczne.....

UWAGI (opis jak kot wygląda - stan odżywienia, rany, urazy itp.)

.....

.....

.....

.....

Miejsce i data wypuszczenia*:

.....

.....
PIECZĘĆ I PODPIS
ZAKŁADU WETERYNARYJNEGO

.....
PODPIS PRACOWNIKA
ADMINISTRACJI SCHRONISKA

*wypełnia pracownik Schroniska



Zastosowane leczenie (przebieg zabiegu, zastosowane leki i materiały medyczne, opieka pooperacyjna):

This image shows a full page of primary-ruled paper. It features multiple sets of horizontal dashed lines spaced evenly down the page, providing a guide for handwriting practice. The lines are thin and light gray, set against a white background. There are no margins, text, or other markings on the page.



KIEROWNIK
Anna Janoszewicz