

Znak sprawy:

Imię i Nazwisko oraz adres zgłaszającego

SKIEROWANIE NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI¹ ZWIERZĄT LUB UŚPIENIA ŚLEPYCH MIOTÓW¹

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kolno na 2019 rok”

Niniejszym kieruję zgłoszone przez:
(zwierzę: pies/kot)¹

..... na zabieg sterylizacji/kastracji¹ ‘ lub uśpienia ślepych miotów¹
(imię i nazwisko zgłaszającego)

Zgłoszone do zabiegu zwierzęca „ jest (są)¹ bezdomne. Na zabieg zostaną doprowadzone oraz po wykonaniu zabiegu odebrane przez:.....
(imię i nazwisko zgłaszającego)

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.)			
Rodzaj zabiegu:	Sterylizacja (szt.)	Kastracja (szt.)	Uśpienie ślepego miotu (szt.)
Informacje dodatkowe:			

Skierowanie ważne jest do dnia

.....

podpis

Zgłaszający zobowiązuje się doprowadzenia zwierząt do wybrania miejsca wykonania zabiegu, doprowadzenia zwierząt do zakładu leczniczego dla zwierząt, w którym dokonany zostanie zabieg oraz odebrania zwierząt po zabiegu.

Adnotacja lekarza weterynarii:

Data wykonania zabiegu, pieczęćka i podpis lekarza weterynarii.	Rodzaj wykonanego zabiegu wraz z opisem	Koszty zabiegu (zł)

UWAGA! Pod pojęciem „koszty zabiegu” rozumie się wyłącznie koszty wykonania zabiegu. Koszty związane z rekonwalescencją zwierzęcia np. zabezpieczenie rany poprzez zakup kołnierza lub fartucha; zdjęcie szwów; w przypadku wystąpienia komplikacji zakup ewentualnych leków, ponosi zgłaszający.