Карточка учета
животного без владельца № 1
« 26 » августа 2024 года

Приют г. Камышлова, ИНН 6633030613
(наименование приюта для животных, ИНН)

Отлов (поступление)
(нужное подчеркнуть)

Акт отлова от 26.08.2024 года № 1
Поступление в приют для животных «26» августа 2024 года в 19 час. 00 мин.
Заказ-наряд на отлов от 26.08.2024 года б/н
Организация с ограниченной ответственностью «Юго-Восток»
(наименование организации, осуществившей отлов)
Адрес места отлова
П. Верх-Нейвинск, ул. Ленина
Способ обездвиживания :
Видеозапись процесса отлова животного: VID-2024-08-26
(название файла и интерактивная ссылка для доступа на место его хранения)
Вид животного Собака порода беспородный

пол сука возраст (примерный) 3 года 18 кг рост в холке 500 мм

окрас рыжий

особые приметы отсутствует

Данные представителя организации-исполнителя:

Директор Щипачев М.А._____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, подпись)

Представитель приюта для животных:

Неустроев Д.Е._____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, подпись)

Первичный осмотр

Дата проведения первичного осмотра «27» августа 2024 года
Специалист в области ветеринарии, проводящий осмотр:
Орлова М.А. Заведующая Каменноложским ВУ
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, подпись)
Результаты осмотра: здоров
(наличие травм и (или) видимых признаков заболевания, поведение в момент осмотра)

Обнаружены признаки наличия владельца: не обнаружены
(ошейник, идентификационный микрочип, тавро, татуировка, иные признаки)
Рекомендации: подлежит размещению в карантин

Освидетельствование на предмет наличия (отсутствия)
у животного немотивированной агрессивности

Дата проведения освидетельствования «27» 08 2024 года

Кинолог, проводящий освидетельствование Неустроев Д.Е._____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, подпись)
Рекомендации: здоров

Карантинирование животного

Дата постановки на карантин «27» августа 2024 года

Специалист в области ветеринарии государственного бюджетного учреждения ветеринарии Свердловской области:
Орлова М.А. Заведующая Каменноложским ВУ
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (указать полное название), подпись)

Дата снятия с карантина: «____» _____ 2024 г.

Специалист в области ветеринарии государственного бюджетного учреждения ветеринарии Свердловской области

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (указать полное название), подпись)

Рекомендации:

_____