
4. Произведена вакцинация животного без владельца против бешенства ветеринарным специалистом

Ф.И.О. _____ " __ " _____ 20__ г.

(подпись)

Название вакцины _____, серия и номер вакцины _____.

5. Произведены карантинные мероприятия _____

в течение _____ дней.

(название организации)

6. Произведена операция по стерилизации (кастрации) ветеринарным специалистом

Ф.И.О _____ " __ " _____ 20__ г.

(подпись)

Полное название приюта для животных или ветеринарного учреждения (клиники)

7. Произведен послеоперационный уход/послеоперационное содержание (нужное подчеркнуть) _____

в течение _____ дней.

(название организации)

8. Произведена ревакцинация животного без владельца против бешенства ветеринарным специалистом

Ф.И.О _____ " __ " _____ 20__ г.

(подпись)

Название вакцины _____, серия и номер вакцины _____.

9. Осуществлена передача животного в собственность опекунам, организации, частному лицу (нужное подчеркнуть).

Данные на новых собственников (опекунов) животного:

для юридических лиц: организация _____,

адрес _____, телефон: _____,
для физических лиц: Ф.И.О. _____,

адрес _____, телефон: _____,
паспортные данные (по согласованию) _____.

10. Произведена эвтаназия отловленного животного без владельца ветеринарным специалистом.

Ф.И.О _____ "___" _____ 20__ г.

(подпись)

Причина эвтаназии _____.

Полное название приюта для животных или ветеринарного учреждения (клиники)

Акт эвтаназии животного без владельца N ___ от "___" _____ 20__ г.

11. Произведен возврат животного без владельца на прежнее место его обитания законным представителем приюта для животных "___" _____ 20__ г.

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Адрес возврата животного без владельца _____.

Полное название приюта для животных _____.

Видеозапись процесса возврата животного без владельцев на прежнее место его обитания: _____

(название файла)

Дата составления карточки "___" _____ 20__ г.

Лицо, ответственное за оформление карточки:

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение 4

к Порядку организации мероприятий
при осуществлении деятельности по
обращению с животными без
владельцев на территории
городского округа Октябрьск
Самарской области

Акт N _____
эвтаназии животного без владельца
" _ " _____ 20__ г.

Комиссией в составе _____
(Ф.И.О. полностью, должность лиц, входящих в состав
комиссии)

составлен настоящий акт о том, что была проведена эвтаназия животного без
владельца бескровным методом посредством введения препарата _____
Перед эвтаназией проведена премедикация (седация/анестезия) препаратом

пол животного: кобель, сука, кот, кошка (нужное подчеркнуть)
порода _____,
окрас _____,
масса животного _____,
присвоенный идентификационный номер _____,
размер _____,
возраст (примерный) _____.
Показания к проведению эвтаназии _____

Результаты исследований, подтверждающие показания, или документы к
проведению эвтаназии (прилагаются) _____

(протокол ультразвукового исследования, рентгеновский снимок, результат
исследования крови и другие подтверждающие документы)

При проведении эвтаназии животного были установлены признаки
биологической смерти - отсутствие дыхания, пульса и условных рефлексов.

Всего израсходовано:

препарата _____ в количестве _____,
препарата _____ в количестве _____.

Проведено исследование трупа с целью подтверждения показаний к
эвтаназии (проводится в случае отсутствия результатов исследований,
подтверждающих показания, или документов перед эвтаназией).

Посмертная диагностика выявила _____

Подписи членов комиссии:

Законный представитель приюта для животных:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Ветеринарный специалист:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Ветеринарный специалист:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Приложение 5

к Порядку организации мероприятий
при осуществлении деятельности по
обращению с животными без
владельцев на территории
городского округа Октябрьск
Самарской области

Акт N _____
выбытия животного без владельца
" ____ " _____ 20__ г.

Животное без владельца _____

(пол, порода, окрас, возраст,

идентификационный номер неснимаемой или несмываемой метки, чипа)

выбыло из приюта для животных _____

(полное наименование организации, адрес)

по причине _____

(передача владельцу с указанием фамилии, имени, отчества; передача
заинтересованному лицу с указанием фамилии, имени, отчества или адреса
организации; эвтаназия; возврат на прежнее место их обитания; естественная смерть)

Сотрудник приюта для животных:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ветеринарный специалист:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Законный представитель уполномоченного органа:
