

**PROTOKÓŁ  
DOCHODZENIA EPIZOOTYCZNEGO**

Sporządzony w dniu ..... 20... r. przez urzędowego lekarza weterynarii .....

.....  
(imię, nazwisko, nr upoważnienia)

w ..... gmina ..... w wyniku zgłoszenia pogryzienia  
(miejscowość)

człowieka przez zwierzę ..... w dniu ..... 20..... r.

**I. Informacje dotyczące posiadacza zwierzęcia**

Imię, nazwisko: .....

Adres: .....

**II. Informacje dotyczące zwierzęcia**

Opis zwierzęcia: .....

.....

.....

(gatunek, płeć, wiek, maść, rasa, imię)

Data ostatniego szczepienia p/k wściekliznie: .....

**III. Informacje dotyczące poszkodowanego**

Imię, nazwisko: .....

Adres: .....

.....  
(data i podpis posiadacza zwierzęcia/zwierząt)

.....  
(data, podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

**IV. Dochodzenie epizootyczne**

**1. Wyjaśnienia posiadacza zwierzęcia**

Posiadacz zwierzęcia, który został uprzedzony o obowiązku udzielania organom Inspekcji Weterynaryjnej oraz osobom działającym w imieniu tych organów wyjaśnień i podawania informacji, które mogą mieć znaczenie dla wykrycia choroby i źródeł zakażenia lub zapobiegania jej szerzeniu — podaje: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis posiadacza zwierzęcia)

2. Wyjaśnienia świadków, poszkodowanych lub innych osób uczestniczących w dochodzeniu epizootycznym:

1. ....  
(imię i nazwisko oraz adres)

2. ....  
(imię i nazwisko oraz adres)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

1. ....

(podpis świadka)

2. ....

(podpis świadka)

#### V. Rozpoznanie

Urzędowy lekarz weterynarii na podstawie przeprowadzonego dochodzenia epizootycznego

- stawia podejrzenie wystąpienia wścieklizny zwierząt
- nie stawia podejrzenia wścieklizny zwierząt

#### VI. Postępowanie – wniosek o obserwację

15 dniowa obserwacja zwierzęcia:

1. **Stacjonarna**

2. **Z doprowadzeniem**

3. **Poza lecznicą**

....., dnia ..... 20.... r.

.....  
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Powiatowy Lekarz Weterynarii w .....**wyraża/nie wyraża** zgodę na przeprowadzenie obserwacji podejrzanego zwierzęcia. Nr decyzji:.....

.....  
(data, podpis i pieczęć Powiatowego Lekarza Weterynarii)