



(pieczęć lekarza weterynarii)

KARTA OBSERWACJI

Imię, nazwisko właściciela zwierzęcia:

Adres:

Dane zwierzęcia:

.....

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

Data zdarzenia

Data	Dzień obserwacji ¹	Wynik obserwacji ²	Telefoniczna informacja do TSSE (71) 3142035, nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie
	Rozpoczęcie obserwacji	<ul style="list-style-type: none">Zwierzę zdroweZwierzę podejrzane o wściekliznę	
		<ul style="list-style-type: none">Zwierzę zdroweZwierzę podejrzane o wściekliznę	
		<ul style="list-style-type: none">Zwierzę zdroweZwierzę podejrzane o wściekliznę	
		<ul style="list-style-type: none">Zwierzę zdroweZwierzę podejrzane o wściekliznę	

Data zakończenia obserwacji

Wynik obserwacji

Telefoniczna informacja do TSSE w Oleśnicy tel. (71) 3142035 oraz do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oleśnicy tel. (71) 3142611 o wyniku zakończonej obserwacji.

.....
(Podpis i pieczęć lekarza weterynarii prowadzącego obserwację)

- 1 Kolejne dni obserwacji ustala się w odniesieniu do daty pokąsania (1, 5, 10, 15 dzień od zdarzenia)
- 2 Niepotrzebne skreślić