OPINIA LEKARZA WETERYNARII

1. Poszkodowany/ Właściciel zwierzęcia

Imię i nazwisko/ Nazwa.....

PESEL/ REGON i NIP.....

Adres.....

Tel.....

Adres e-mail.....

2. Dane dotyczące zwierzęcia

Gatunek.....

Płeć.....

Wiek wg uzębienia .....

Maść.....

Waga.....

Znaki szczególne.....

Nr kolczyka.....

Nr świadectwa hodowlanego.....

Stan umięśnienia w dniu badania (zły, średni, dobry) .....

Wady mające wpływ na wartość użytkową.....

Wartość zwierzęcia przed zachorowaniem.....

3. Dane dotyczące zachorowania/ wypadku:

Data i godzina wezwania lekarza weterynarii.....

Data i godzina udzielonej pomocy.....

Data i godzina padnięcia/ dobicia ..... na zlecenie.....

.....

Przebieg choroby, leczenia, opis zmian spowodowanych wypadkiem i rozpoznanie.....

.....

.....

Przyczyna skierowania do uboju z konieczności.....

4. Wynik sekcji zwierzęcia:

Data i godzina.....

Miejsce.....

Stwierdzono następujące zmiany anatomiczno-patologiczne.....
.....
.....
Przyczyna śmierci.....

5. Informacje dodatkowe:

Czy lekarz weterynarii został wezwany w odpowiednim czasie?..... Pierwsze objawy wskazujące na chorobę wystąpiły.....

Właściciel *wykonał/ nie wykonał** zaleceń lekarza weterynarii.....

Czy zwierzę posiadało wszystkie wymagane szczepienia, a jeśli nie to czy niewykonanie tych zabiegów miało wpływ na opisywane zdarzenie?.....

W przypadku stwierdzenia uchybień ze strony Właściciela – czy miały one wpływ na powstanie szkody lub utratę wartości rzeźnej?.....

6. Uwagi

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

....

(data, miejscowość) *(podpis i pieczątka lekarza weterynarii)*

** niepotrzebne skreślić*