

КАРТОЧКА УЧЕТА
№ 450
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

" 04» ноября 2024 г.

Наименование приюта Муниципальный приют для животных без владельцев

Адрес приюта г. Югорск, ул. Гастелло, д. 32А

Дата поступления в приют " 04 " ноября 2024 г.

Категория животного: собака, щенок, кошка, котенок (нужное подчеркнуть).

Акт отлова № 32 от "04 " ноября 2024 г.,

Адрес места отлова (с указанием населенного пункта, улицы, микрорайона, наименования дачного, гаражного кооператива, прочее): г. Югорск, ул. Мира, 8

Порода беспородная Пол кобель

Окрас Бежевая примерный возраст 1 год

Шерсть жесткошерстная Уши Полустоячие

Хвост поднятый Размер, вес животного средний, 15 кг

Особые приметы отсутствуют

Идентификационная метка (способ и место нанесения): введен подкожно
Микрочип: 643 099 001 926 306 от 18.11.2024г.

Проведен клинический осмотр ветеринарным специалистом:
Ветеринарный врач: Загруддинова Е.В. 07.11.2024г.

Результаты клинического осмотра:

Собака здорова, внешних признаков заболеваний и травм не выявлено.

Дата вакцинации против бешенства 18.11.2024г.

Наименование вакцины Рабикан

Дата стерилизации/кастрации 29.11.2024г.

Ф.И.О. ветеринарного специалиста, проводившего стерилизацию/кастрацию животного
Лысенкова Н.М.

Информация об иных профилактических, лечебных мероприятиях _____

Результат проверки на проявление немотивированной агрессивности _____

(Дата, ФИО, должность и подпись специалиста, проводившего проверку)

Дата выбытия животного из приюта " " 20__ г.

Причина выбытия животного из приюта: передача новому владельцу, гибель
(нужное подчеркнуть) или иное (указать) _____

Основание для выбытия животного из приюта: _____

(указать название, номер и дату документа)

Руководителя приюта
(уполномоченного лица)



(подпись)

Лысенкова Е. М.
(расшифровка) М.П.



КАРТОЧКА УЧЕТА
№ 451
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

" 19» ноября 2024 г.

Наименование приюта Муниципальный приют для животных без владельцев

Адрес приюта г. Югорск, ул. Гастелло, д. 32А

Дата поступления в приют " 19 " ноября 2024 г.

Категория животного: собака, щенок, кошка, котенок (нужное подчеркнуть).

Акт отлова № 33 от "19 " ноября 2024 г.,

Адрес места отлова (с указанием населенного пункта, улицы, микрорайона, наименования дачного, гаражного кооператива, прочее): г. Югорск, ул. Механизаторов

Порода беспородная Пол сука

Окрас Черная с белой грудкой примерный возраст 1 год

Шерсть жесткошерстная Уши Висячие

Хвост Прямой Размер, вес животного средний, 15 кг

Особые приметы отсутствуют

Идентификационная метка (способ и место нанесения): введен подкожно
Микрочип:

Проведен клинический осмотр ветеринарным специалистом:
Ветеринарный врач: Загруддинова Е.В. 19.11.2024г.

Результаты клинического осмотра:

Собака здорова, внешних признаков заболеваний и травм не выявлено.

Дата вакцинации против бешенства 29.11.2024г.

Наименование вакцины Рабикан

Дата стерилизации/кастрации .

Ф.И.О. ветеринарного специалиста, проводившего стерилизацию/кастрацию животного

Информация об иных профилактических, лечебных мероприятиях _____

Результат проверки на проявление немотивированной агрессивности

(Дата, ФИО, должность и подпись специалиста, проводившего проверку)

Дата выбытия животного из приюта " " 20__ г.

Причина выбытия животного из приюта: передача новому владельцу, гибель

(нужное подчеркнуть) или иное (указать) _____

Основание для выбытия животного из приюта: _____

(указать название, номер и дату документа)

Руководителя приюта
(уполномоченного лица)



(подпись)

Мухоморова Е.М.
(расшифровка) М.П.



КАРТОЧКА УЧЕТА
№ 452
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

" 28» ноября 2024 г.

Наименование приюта Муниципальный приют для животных без владельцев

Адрес приюта г. Югорск, ул. Гастелло, д. 32А

Дата поступления в приют " 28 " ноября 2024 г.

Категория животного: собака, щенок, кошка, котенок (нужное подчеркнуть).

Акт отлова № 34 от "28 " ноября 2024 г.,

Адрес места отлова (с указанием населенного пункта, улицы, микрорайона, наименования дачного, гаражного кооператива, прочее): г. Югорск, перекресток ул. Вавилова - ул. Ермака

Порода беспородная Пол сука

Окрас Черная примерный возраст 1 год

Шерсть жесткошерстная Уши Полустоячие

Хвост Прямой Размер, вес животного средний, 15 кг

Особые приметы отсутствуют

Идентификационная метка (способ и место нанесения): введен подкожно
Микрочип:

Проведен клинический осмотр ветеринарным специалистом:

Ветеринарный врач: Лысенкова Н.М. 29.11.2024г.

Результаты клинического осмотра:

Собака здорова, внешних признаков заболеваний и травм не выявлено.

Дата вакцинации против бешенства

Наименование вакцины

Дата стерилизации/кастрации .

Ф.И.О. ветеринарного специалиста, проводившего стерилизацию/кастрацию животного

Информация об иных профилактических, лечебных мероприятиях _____

Результат проверки на проявление немотивированной агрессивности

(Дата, ФИО, должность и подпись специалиста, проводившего проверку)

Дата выбытия животного из приюта " " 20__ г.

Причина выбытия животного из приюта: передача новому владельцу, гибель

(нужное подчеркнуть) или иное (указать) _____

Основание для выбытия животного из приюта: _____

(указать название, номер и дату документа)

Руководителя приюта
(уполномоченного лица)

(подпись)

(расшифровка) М.П.



28.11.2024

КАРТОЧКА УЧЕТА
№ 453
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

" 28» ноября 2024 г.

Наименование приюта Муниципальный приют для животных без владельцев

Адрес приюта г. Югорск, ул. Гастелло, д. 32А

Дата поступления в приют " 28 " ноября 2024 г.

Категория животного: собака, щенок, кошка, котенок (нужное подчеркнуть).

Акт отлова № 35 от "28 " ноября 2024 г.,

Адрес места отлова (с указанием населенного пункта, улицы, микрорайона, наименования дачного, гаражного кооператива, прочее): г. Югорск, ул. Садовая, д. № 55-57

Порода беспородная

Пол кобель

Окрас Бежевая

примерный возраст 1 год

Шерсть жесткошерстная

Уши Стоячие

Хвост Прямой

Размер, вес животного средний, 15 кг

Особые приметы отсутствуют

Идентификационная метка (способ и место нанесения): введен подкожно
Микрочип:

Проведен клинический осмотр ветеринарным специалистом:

Ветеринарный врач: Лысенкова Н.М. 29.11.2024г.



Результаты клинического осмотра:

Собака здорова, внешних признаков заболеваний и травм не выявлено.

Дата вакцинации против бешенства

Наименование вакцины

Дата стерилизации/кастрации .

Ф.И.О. ветеринарного специалиста, проводившего стерилизацию/кастрацию животного

Информация об иных профилактических, лечебных мероприятиях _____

Результат проверки на проявление немотивированной агрессивности

(Дата, ФИО, должность и подпись специалиста, проводившего проверку)

Дата выбытия животного из приюта " " 20__ г.

Причина выбытия животного из приюта: передача новому владельцу, гибель

(нужное подчеркнуть) или иное (указать) _____

Основание для выбытия животного из приюта: _____

(указать название, номер и дату документа)

Руководителя приюта
(уполномоченного лица)



(подпись)

Математова Е.М.

(расшифровка) М.П.

