

**SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT**
12-230 Biała Piska, Radysy 13
KARTA EWIDENCYJNA NR

4458/13

DATA 03.10.2013

OPIS PSA : Rasa mieszaniec

Płeć samiec Wiek ok 3 lat

Umaszczenie czarno białe Wielkość duża

Sierść krótka Ogon duży

Stan zdrowia dobry

IMIĘ : _____

Miejsce odłowienia Orowiec

Zleceniodawca Cymina Zbojno

Zgłaszający J. W.

Podpis przyjmującego psa do schroniska _____

Okres kwarantanny od 03.10.2013 do 17.10.2013 14 dni

Szczepienie 24.03.2016 Biocan DHPPi + LR

Sterylizacja _____

Leczenie i zabiegi 03.10.13 Profilaktyka

03.10.13 Profilaktyka

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

Przyczyna _____

Dane właściciela _____

Adres właściciela _____

PODPISY:

Oddającego zwierzę _____

Właściciela _____

KARTA EWIDENCYJNA NR

DATA

4736/13

03.12.2013

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radysy 13
www.schroniskodworakowscy.pl

OPIS PŁA i Ras mienoniec
Płeć Samiec Wiek ok 2 lat
Umieszczenie kuwa Wniosk niechce
Sierść krótka Ogon duży
Stan zdrowia dobry

IMIĘ:

Miejscę odłowienia

Zacznikodawa

Zgłaszający

Podpis przyjmującego psa do schroniska

Okres kwarantanny od

Szczepienia

Starytacja

Leczenie i zabiegi

ODROBACZENIE: Indomitol

ODPCHLEWIE: Ciper-Pulizox

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI

Przyczyna

Dane właściciela

Adres właściciela

Oddającego zwierzę

Właściciela

PODPISY

03.12.2013 14 dr
GABINET WETERYNARYJNY
lek. wet. A. Dorota Kubiśko
12-200 P. ul. Wojciecha Kosińskiego 9/1
tel. (087) 423-51-68 kom. 603064540
NIP 649-121-41-69 REGON 790037416
21.03.2016
GABINET WETERYNARYJNY
lek. wet. A. Dorota Kubiśko
12-200 P. ul. Wojciecha Kosińskiego 9/1
tel. (087) 423-51-68 kom. 603064540
NIP 649-121-41-69 REGON 790037416

KARTA EWIDENCYJNA

DATA 05.11.2013

OPIS WŁAŚCIWOŚCI niekoniec

Plac soniec Wiek ok 3 lat

Umieszczanie Teisty Winkold mty

Start Kestler Open dingy

Stan zdrowia dobry

THE

Hiszpańskie odwołania

Zinc **iodide** **ca**

Zgłaszający

Podpis przyznawającego pas de entrepreneur

Okres kwarantanny od 05.11.2013 do 19.11.2013
GABINET WETERYNARYJNY
Dorota Kibiłko

Szczepienia 21.07.2016 → Biocan DHPPI + LR
tel. (087) 423-51-68 kom. 693064540
NIPR 49-121-33-69 REGION 790037416

Storyline

Leżenie i zabieg

ODPHILENIE (Ciperp...)
ODROBACLENIE (Plote...)

DATA ZDJĘCIA I EWIDENCJI

Przyczyna

Dana Władczak

Adres właściciela

PODFISH!

Oddającego zwierzę

Whodunnit

VERTÉ

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radyca 13
www.schroniskodworakowsky.pl

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radyca 13
www.schroniskodworakowsky.pl

KARTA EWIDENCYJNA NR

4910/14

DATA

07.02.2014

OPIS PSA : Raza

mieszaniec

Płeć

samiec

Wiek

ok 9 lat

Umieszczenie

12. podp.

Wielkość

duży

Sierść

krotka

Ogon

duży

Stan zdrowia

dobry

IMIĘ :

Miejsce odłowienia

Kurze

Złociodawca

Gmina Zbojnie

Zgłaszający

ju

Podpis przyjmującego psa do schroniska

Okres kwarantanny od

07.02.2014

Szczepienie

21.03.2014
Biosan DHPPi + LR
725722
21.03.2017

Sterylizacja

Leczenie i zabiegi

ODROBACZEWIE

ODPCHLEWIE

DATA ZDJĘCIA I EWIDENCJI

Przyczyna

Dane właściciela

Adres właściciela

PODPISY

Oddającego zwierzę

Właściciela

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radcys 13
www.schroniskodwcrakowscy.pl

KARTA EWIDENCYJNA NR 5016/14

DATA 12.03.2014

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radcys 13
www.schroniskodwcrakowscy.pl

OPIS PSA i Rasy Mieszaniec

Plac soniec Wiek ok 2 lat

Umieszczenie Łowoty Wiek średni

Sierść krótka Ogon ostry

Stan zdrowia dobry

IMIĘ: _____

Miejsce odłowienia Zbójne

Zaceniłodawca Gmina Łobno

Zgłaszający pn

Podpis przyjmującego psa do schroniska _____

Okres kwarantanny od 12.03.2014 do 26.03.2014 14:

Szczepienie 21.03.2014 Biocan DHPPi + LR

Sterylizacja _____

Leczenie i zabiegi _____

Odrobaczenie: 12.03.2014 12.03.2014

Odchilenie: Gpe - Pato 12.03.2014

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

Przyczyna _____

Dane właściciela _____

Adres właściciela _____

PODPISY:

Oddającego zwierzę _____

Właściciela _____

Właściciel

KARTA EWIDENCYJNA NR 5426/14

DATA 18.06.2014

OPIS PSA : Rasa mienanules

Plac Somica Wiek ok 5 lat

Umaszczenie głowa Wielkość mała

Sierst Kuotha Ogon dügeri

Stan zdrowia dobry

INDEX :

Miejsce odłowienia

Złeceniodawca

Zgłaszający

Podpis przyjmującego psa do schroniska

Okres kwarantanny od 18.06.2014 do 02.07.2014 14 dni

Szczepienie

Storyizacja

Leczenie i zabiegi

Adhara-2016

Colloidal

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI

Przyczyna

Dane właściciela

Adres właściciela

PODPISY:

Oddającego zwierze

Właściciele

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radycy 13
www.schroniskodwolakowscy.pl

KARTA EWIDENCYJNA NR 6041/14

DATA 20.12.2016

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radycy 13
www.schroniskodwolakowscy.pl

OPIS PSA i Rasa miell

Płeć Samiec Wiek ok. 4 lat

Umieszczenie czarna Włokotki średnie

Sierść średnia Ogon ciężki

Stan zdrowia dobry

IMIĘ: _____

Miejsce odłowienia Dobry

Złocieniodawca Grupa Dobry

Zgłaszający JA

Podpis przyjmującego psa do schroniska _____

Okres kwarantanny od 20.12.2016 do 03.01.2017

Szczepienia 03.01.2017 2016-01-2 03.01.2017

Sterylizacja 03.01.2017

Leczenie i zabiegi 03.01.2017

Opieka i pielęgnacja 03.01.2017

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

Przyczyna _____

Dane właściciela _____

Adres właściciela _____

Oddającego zwierzę _____

Właściciela _____

PODPISY:

KARTA EWIDENCYJNA NR 6571/15

DATA 02.04.2015

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radzisz 13
www.schroniskodworakowscy.pl

OPIS PSA i Rasa mieszaniec

Rodz Samiec

Wiek ok 4 lat

Umiejętności czuch-paap Właściwość duży

Skarby Włotka

Ogon stagi

Skarby zdrowia dobry

IMIĘ: _____

Miejsce odłowienia _____

Debniki

Złociodawca _____

Gmine Zbojnie

Zgłaszający _____

JS

Podpis przyjmującego psa do ochrony _____

Okres kwarantanny od 02.04.2015

Szczepienia 2016-04-1

Biocan DHPPI + LR
725722
21.05.2017

Ch

02.04.2015

Stwierdzono _____

Leczenie i zabiegi _____

Odczekanie

Odrobaczanie

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

Przyczyna _____

Dane właściciela _____

Adres właściciela _____

Oddającego zwierzę _____

PODPISY:

Właściciela _____

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radysy 13
www.schroniskoworakowscy.pl

KARTA EWIDENCYJNA NR 6644/15

DATA 27.04.2017

OPIS PSA i Raza mieszaniec

Rasa Samiec Wiek ok 4 lat

Umieszczenie wudy Wkład dory

Stan zdrowia Open eltyg?

Stan zdrowia obdony

IMIĘ: Dobila

Miejsce odłowienia Opole

Złociodawca Gmine Dobie

Zgłaszający

Podpis przyjmującego psa do odchowienia

Okres kwarantanny od 24.04.2017

Stosowanie leków

Sterylizacja

Leczenie i zabiegi

odrobaczenie

DATA ZDROWIAZ EWIDENCJI

Przyczyna

Data wzięcia

Adres właściciela

Osoba zwracająca

Właściciel

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radysy 13
www.schroniskodworakowscy.pl

KARTA EWIDENCYJNA NR 6422/15

DATA 18.05.2015

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radysy 13
www.schroniskodworakowscy.pl

OPS PRA i Rasa mieszaniec

Płeć samica Wiek ok 4 l

Umaszczenia czarny Włokosy średni

Siarka ciężka Ogon ciężki

Stan zdrowia dobry

IMIĘ: _____

Miejsce odłowienia Zbójne

Ziemiałowca Gmina Zbójne

Zgłaszający JW

Podpis przyjmującego psa do schroniska

Okres kwarantanny od 18.05.2015 do 02.06.2015

Stacjonariusz Przemysław Bartoszek

Sterylizacja

Leczenie i zabieg 17.07.15 flexox

Odebranie 19.07.16 Deutamax

DATA ZDJĘCIA z EWIDENCJI

Przyczyna

Dane właściciela

Adres właściciela

Oddającego zwierzę

Właściciela

PODPISY

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radysy 13
www.schroniskodworakowscy.pl

KARTA EWIDENCYJNA NR 6721/15

DATA 19.05.2015

OPIS PSA i Rasy mieszanec

Płeć samica Wiek ok 3 l

Umaszczenie czarna Włokosie średnia

Sierść krótka Ogon ciężki

Stan zdrowia dobry

IMIĘ: _____

Miejsce odłowienia Zabójne

Zgłaszawca Gmina Zabójne

Zgłaszający _____

Podpis przyjmującego psa do schroniska _____

Okres kwarantanny od 19.05.2015 do 02.06.2015

Szczepienie 19.05.2015

Sterylizacja _____

Leczenie i zabiegi 19.05.2015

Odprowadzenie Odprowadzenie

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

Przyczyna _____

Dane właściciela _____

Adres właściciela _____

Oddającego zwierzę _____

Właściciela _____

PODPISY:

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radysy 13
www.schroniskodworakowscy.pl

KARTA EWIDENCYJNA NR 6439/15

DATA 25.05.2015

OPIS PSA i Rasa mieszaniec

Płeć samiec Wiek ok 1.1

Umieszczenie czarna Włokotki mały

Słuch krótka Ogon ciężki

Stan zdrowia dobry

IMIĘ: _____

Miejsce odłowienia Zbójne

Zgłaszający Gmina Zbójne

Podpis przyjmującego psa do schroniska _____

Okres kwarantanny od 25.05.2015 do 08.06.2015

Szczepienie 08.06.2015 13.03.2016

Sterylizacja _____

Leczenie i zabiegi 17.04.16 18.04.16

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

Przebieg _____

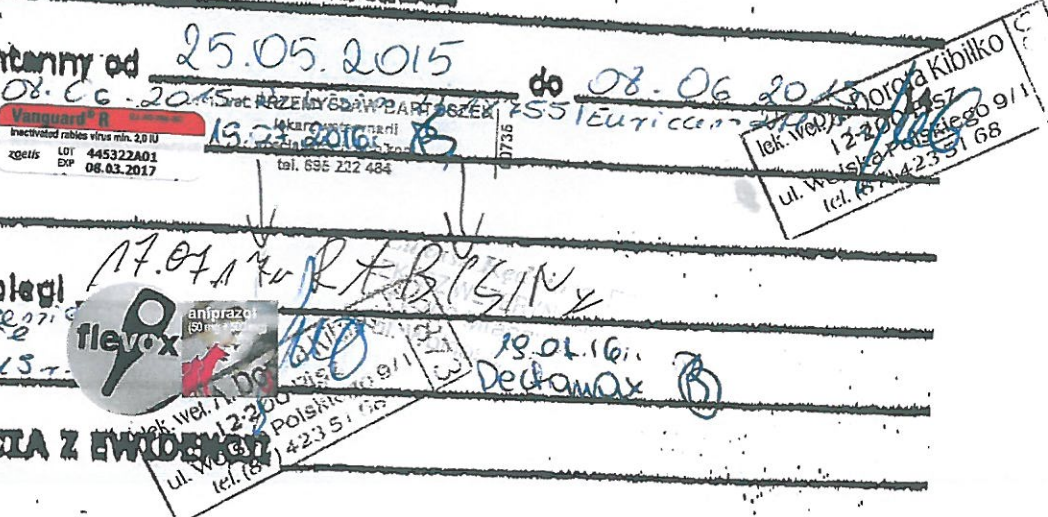
Dane właściciela _____

Adres właściciela _____

Oddającego zwierzę _____

Właściciela _____

PODPISY:



www.schroniskodworakowscy.pl

KARTA EWIDENCYJNA NR 6955/15

DATA 15.07.2015

OPIS PSA i Rasy Mieszaniec

Płeć samiec Wiek ok. 3 lat

Umiejętności białe Wzrost średni

Głowa średnia Ogon średni

Stan zdrowia dobry

Imię: _____

Miejsce odłowienia _____

Złocieniodawca _____

Zgłaszający _____

Podpis przetransportującego psa i opiekuna _____

Okres kwarantanny od _____

Szczepienia _____

Sterylizacja _____

Leżenie i zabiegi _____

odrobaczenie _____

odpętlenie _____

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

Przeżył _____

Data właściciela _____

Adres właściciela _____

PODPISY:

Oddającego zwierzę _____

Właściciela _____

SCHRONISKO
DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
12-230 Biała Piska, Radysy 13
www.schroniskodworakowscy.pl

Vanguard® R
Inactivated rabies virus min. 2.0 IU
zgat. LOT 445322A01
EXP 08.03.2017

Cestapil
12-230 Biała Piska, Radysy 13
tel. 17-81-51-51-51

15.07.16
Dechomax B

DOBRY WERDYNARYJNY
15.07.2015
17.07.17. RXBISIMY

WZNIK WETERYNARYJNY
ul. Wojska Polskiego 9/1
63-200 Pisz
tel. 87 423 51 00
fax 87 423 51 01
KRAJON 79037416

WZNIK WETERYNARYJNY
ul. Wojska Polskiego 9/1
63-200 Pisz
tel. 87 423 51 00
fax 87 423 51 01
KRAJON 79037416

WZNIK WETERYNARYJNY
ul. Wojska Polskiego 9/1
63-200 Pisz
tel. 87 423 51 00
fax 87 423 51 01
KRAJON 79037416

KARTA EWIDENCYJNA NR 7126/15

DATA 24.08.2015

OPIS PSA i Rasa nieme

Płeć samiec Wiek ok 8 lat

Umiejętności rudle Wzrost duży

Burza stuga Ciężar ciężki

Stan zdrowia dobry

Imię: _____

Miejsce odłowienia Zbojne

Zgłaszający Gmina Zbojne

Zgłaszający ps

Podpis prowadzącego _____

Okres kwarantanny od 24.08.2015 do 04.09.2015

Stwierdzenie 01.08.2015 Rabinu Genoto + Eucor

Stwierdzenie 01.08.2015 Rabinu Genoto + Eucor

Leczenie i zabiegi 01.08.2015 Rabinu Genoto + Eucor

01.08.2015 Rabinu Genoto + Eucor

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

Przebieg _____

Data wystąpienia _____

Adres właściciela _____

PODPISY:

Oddającego zwierzę _____

Właściciela _____

KARTA EWIDENCYJNA NR 9174117

DATA 18.03.2017.

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ samiec WIEK ok. 4 lat

UMASZCZENIE ciemny psak WIELKOŚĆ duży

SIERŚĆ krótko OGON duży

STAN ZDROWIA _____

IMIĘ _____

MIEJSCE ODŁOWIENIA Zbójna

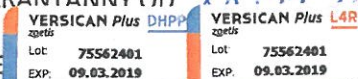
ZLECENIODAWCA Gmina Zbójna

ZGŁASZAJĄCY ju

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 18.03.2017. DO 12.04.2017.

SZCZEPIENIE



STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE 10.01.18 - Doctomax 10.01.18 - FIPRON

ODPCHLENIE 10.01.18 - FIPRON

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

PRZYCZYNA _____

DANE WŁAŚCICIELA _____

ADRES WŁAŚCICIELA _____

PODPISY:

ODDAJĄCEGO ZWIERZĘ _____

ADOPTUJĄCEGO ZWIERZĘ _____

KARTA EWIDENCYJNA NR

10464/18

DATA

29.01.2018

OPIS PSA I RASA

mix

PŁEĆ

samiec

WIEK

ok. 3 lat

UMASZCZENIE

czarny podł

WIELKOŚĆ

średni

SIERŚĆ

długą

OGON

długi

STAN ZDROWIA

IMIĘ

IX46

MIEJSCE ODŁOWIENIA

ZLECENIODAWCA

ZGŁASZAJĄCY

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA

OKRES KWARANTANNY OD

29.01.2018

DO

20.02.2018

SZCZEPNIENIE

Biocan DHPPI + LR
Ligilic
Numer: 595624
Termin: 02.05.2019

Dr. med. wet. PRZEMYSŁAW BARTOZEK
10.01.2018
10.01.2018
specjalista chorób koni

60735

STERYLIZACJA

LECZENIE I ZABIEGI

ODROBACZENIE

10.02.18
Quarfen
Effipro

ODPCHLENIE

Dr. med. wet. PRZEMYSŁAW BARTOZEK
10.02.2018
specjalista chorób koni

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI

PRZYCZYNA

DANE WŁAŚCICIELA

ADRES WŁAŚCICIELA

KARTA EWIDENCYJNA NR

DATA 27.06.2019.

OPIS PSA I RASA *mix*

PŁEĆ sewiele WIEK ok. 36 lat

UMASZCZENIE na dole WIELKOŚĆ duża

SIERŚĆ brońca OGON dziuś

STAN ZDROWIA _____

IMIE _____

MIEJSCE ODŁOWIENIA _____

ZLECENIODAWCA

ZGŁASZAJĄCY Imię Zbójne

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA

OKRES KWARANTANNY OD 27.06.2019r. DO 15.07.2019r.

SZCZEPIENIE 01.07. Biocan Puppy 15.07. VERSICAN

STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI

ODROBACZENIE Inter 27.06.2019.

ODPCHLENIE PIRON

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

PRZYCZYNA _____

DANE WŁAŚCICIELA _____

ADRES WŁAŚCICIELA _____

KARTA EWIDENCYJNA NR

12823118

DATA

27.06.2019

OPIS PSA I RASA

mix

PŁEĆ

sewicz

WIEK

ok. 2let

UMASZCZENIE

czarny podg.

WIELKOŚĆ

średni

SIERŚĆ

krótko

OGON

średni

STAN ZDROWIA

IMIĘ

MIEJSCE ODŁOWIENIA

ZLECENIODAWCA

Gmina Złojne

ZGŁASZAJĄCY

ju

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA

OKRES KWARANTANNY OD

27.06.2019

DO

15.07.2019

SZCZEPIENIE

01.07.19

Biocan Puppy
Najlepsze i najbardziej skuteczne do zapobiegania chorobom
zw. wirusowym dla psów
Nr seryjny: 976024A
Termin ważności: 03.10.2019

15.07

VERSICAN Plus DHPPi
Lot: 2861250
EXP: 29.08.2020

VERSICAN Plus LAR
Lot: 28612503
EXP: 29.08.2020

U. F. 14.07.2019
42-141-141-93
IGL 803-388-007

STERYLIZACJA

LECZENIE I ZABIEGI

ODROBACZENIE

Inter 27.06.19

ODPCHLENIE

FIPRON

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI

PRZYCZYNA

DANE WŁAŚCICIELA

ADRES WŁAŚCICIELA

KARTA EWIDENCYJNA NR

1345018

DATA

06.11.2019.

OPIS PSA I RASA

mix

PŁEĆ

sewicz

WIEK

ok. 4 lat

UMASZCZENIE

czar. podp.

WIELKOŚĆ

duży

SIERŚĆ

krótko

OGON

duży

STAN ZDROWIA

IMIĘ

MIEJSCE ODŁOWIENIA

ZLECENIODAWCA

Upr. Zbojnie

ZGŁASZAJĄCY

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA

OKRES KWARANTANNY OD

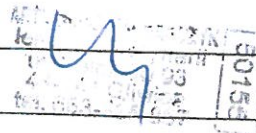
06.11.2019.

DO

20.11.2019.

SZCZEPIENIE

08.11.



STERYLIZACJA

LECZENIE I ZABIEGI

ODROBACZENIE

06.11.19. APa
Lu Par

12.12.2019.
Inpro

ODPCHLENIE

FIPRON

FIPRON

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI

PRZYCZYNA

DANE WŁAŚCICIELA

ADRES WŁAŚCICIELA

KARTA EWIDENCYJNA NR

13451119

DATA

06.11.2019

OPIS PSA I RASA

mix

PŁEĆ

samiec

WIEK

ok. 4 lat

UMASZCZENIE

czar. podp.

WIELKOŚĆ

duży

SIERŚĆ

krótka

OGON

duży

STAN ZDROWIA

IMIĘ

MIEJSCE ODŁOWIENIA

ZLECENIODAWCA

Gm. Zbójne

ZGŁASZAJĄCY

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA

OKRES KWARANTANNY OD

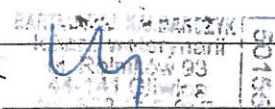
06.11.2019r.

DO

20.11.2019r.

SZCZEPIENIE

08.11.



STERYLIZACJA

LECZENIE I ZABIEGI

ODROBACZENIE

in Par

ODPCHLENIE

FIPRON

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI

PRZYCZYNA

DANE WŁAŚCICIELA

ADRES WŁAŚCICIELA

KARTA EWIDENCYJNA NR 13855/20

DATA PRZYJĘCIA 12.03.2020

OPIS ZWIERZĘCIA: RASA _____

PŁEĆ _____ WIEK _____

UMASZCZENIE _____ SIERŚĆ _____

WIELKOŚĆ _____ OGON _____

STAN ZDROWIA _____

☐ Oserek - nr ewidencyjny matki _____

IMIĘ _____ NUMER MIKROCZIP _____

MIEJSCE ODŁOWIENIA _____

ZLECENIODAWCA _____

ZGŁASZAJĄCY _____

DATA ODŁOWIENIA (jeśli jest inna niż data przyjęcia) _____

Osoba odpowiedzialna za odłów i transport Piotr Jandbek

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 12.03.2020 DO 12.03.2020

SZCZEPIENIE 18 MAR. 2020

LECZENIE I

ZABIEGI STERYLIZACJI _____

Odpehlenie <u>12.03.2020</u>	Odpehlenie
po przyjęciu <u>InPar</u>	przed adopcja
Odrobaczenie <u>12.03.2020</u>	Odrobaczenie
po przyjęciu <u>FIPRON</u>	przed adopcja

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI _____

PRZYCZYNA: ☐ Adopcja ☐ Eutanazja ☐ Padnięcie ☐ Zbiegnięcie

(jeśli padnięcie to niewłaściwe skreślić: zgon naturalny / na skutek choroby)

DANE WŁAŚCICIEŁA _____
