

Data sporządzenia: r.

**Sprawozdanie z wykonywania usług weterynaryjnych
świadczenia pierwszej pomocy zwierzętom bezdomnym**

L.p.	Termin przyjęcia pacjenta: (data, godzina, minuta)	Przekazujący: (SM, ZZM, SdZ, I.) Protokół nr:	Gatunek:	Leczenie (wariant I)	Eutanazja/Zgon (wariant II)	Odbierający z ramienia SdZ: Protokół nr:
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
Razem szt.						

Osoba sporządzająca:

.....
(imię i nazwisko)



SPRAWOZDANIE Z WYKONANYCH ZABIEGÓW WETERYNARYJNYCH

ZA MIESIĄC:

Rodzaj wykonanej usługi	Ilość wykonanych zabiegów	Cena jednostkowa brutto [zł]	Wartość brutto [zł]
Uśpienie ślepego miotu			
Łącznie [zł]:			

.....

(Podpis lekarza weterynarii)