



Data sporządzenia: ..... r.

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

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

Osoba sporządzająca:

.....  
(imię i nazwisko)





**SPRAWOZDANIE Z WYKONANYCH ZABIEGÓW WETERYNARYJNYCH**

**ZA MIESIĄC:** .....

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

.....

(Podpis lekarza weterynarii)