ГБУ НСО "УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА"

ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА»
ИНН 5406107642, КПП 540601001, ОГРН 1025402483215, ОКПО 00531418
630091, г. Новосибирск, ул. Достоевского, 9
http://vetsib.ru/ e-mail: vetsib@nso.ru телефон: +7(383)3253303

Приложение № 3
к публичному договору оказания ветеринарных услуг по эвтаназии животных в ветеринарных клиниках ГБУ НСО «Управление ветеринарии города Новосибирска»

АКТ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЖИВОТНОГО

г. Новосибирск «___» _____ 20 ___ г.

1. СВЕДЕНИЯ О ПОДРАЗДЕЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЕТЕРИАРНОЙ СЛУЖБЫ

Наименование подразделения:	
Адрес подразделения:	

2. СВЕДЕНИЯ О ВЕТЕРИНАРНОМ СПЕЦИАЛИСТЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМ ПРИЕМ

Должность:	
Фамилия, имя, отчество:	

3. РЕГИСТРАЦИОННАЯ ЧАСТЬ

3.1. Сведения о владельце

Фамилия:	
Имя:	
Отчество (при наличии):	

3.2. Информация о животном

Вид:*		**Порода:**	
Пол:*		**Возраст:***	
Кличка:			
Идентификатор:*			
Электронный чип:		**Клеймо (тавро):**	
Иной способ (указать какой):			

3.3. Цель оценки состояния здоровья животного

Оценка состояния здоровья животного проводится в целях соблюдения принципов Федерального закона от 27.12.2018 № 498-ФЗ «Об ответственном обращении с животными и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» с выдачей заключения о наличии либо отсутствии показаний к эвтаназии.

4. КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

4.1. Данные субъективного обследования

4.1.1. Жалобы владельца на состояние здоровья животного

_____
_____
_____
_____
_____

4.1.2. Анамнез (заполняется со слов владельца животного и предоставленным им документов)

_____
_____
_____

Сведения о нахождении животного под наблюдением ветеринарного специалиста	
Диагноз, поставленный ветеринарным специалистом, наблюдавшим животное	

Информация о необходимости проведения мероприятий, предусмотренных пунктом 12 Ветеринарных правил осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов бешенства (утв. приказом Минсельхоза России от 25.11.2020 № 705):	
Животное нанесло травмы человеку либо другому животному в течение последних 14 (четырнадцати) календарных дней	
Животное получило травмы от другого животного в течение последних 14 (четырнадцати) календарных дней	
Животное находится под наблюдением государственной ветеринарной службы в связи с подозрением на заболевание бешенством	

Сведения о вакцинации животного против вируса бешенства

Животное вакцинировано (указать дату вакцинации):	
Животное не вакцинировано	

4.1.3. Данные везикулярного осмотра

1) оценочный размер тела животного, телосложение (конституция):	
2) особенности роста и развития животного:	
3) положение тела в пространстве (поза), походка:	
4) поведение животного:	
5) особенности дыхания животного:	
6) наличие травм и повреждений, их локализация:	
7) физиологические особенности животного:	

Заключение ветеринарного специалиста по данным везикулярного осмотра:

_____
_____
_____

4.2. Данные объективного обследования, в том числе предоставленные сторонними ветеринарными учреждениями

1) общеклинические исследования (мочи, кала, желудочного содержимого, спинномозговой жидкости, экссудатов, транссудатов и других биологических жидкостей)	
2) гематологические исследования (крови, костного мозга)	
3) биохимические исследования (биологических жидкостей, сред организма)	
4) химические исследования (химико-токсикологические)	
5) микробиологические исследования, в том числе бактериологическими, вирусологическими и микологическими методами	
6) паразитологические исследования	
7) иммунологическая, в том числе серологическая и аллергологическая диагностика	
8) гистологические исследования, в том числе биопсия	
9) цитологические исследования	
10) рентгенологические исследования	
11) ультразвуковые исследования (УЗИ)	
12) Электрофизиологические исследования (электрокардиография, электроэнцефалография, реография и др.)	

Заключение ветеринарного специалиста по данным объективного обследования:

_____
_____
_____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЕТЕРИРАРНОГО СПЕЦИАЛИСТА
ПО ДАННЫМ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЖИВОТНОГО

У животного имеются показания к эвтаназии	
У животного отсутствуют показания для эвтаназии	

Ветеринарный специалист: _____ / _____ /
М.П.