



1. Właściciel zwierzęcia

imię, nazwisko, numer tel, e-mail:.....

.....

2. Zwierzę

gatunek:.....

rasa/typ:.....

płeć:.....

wiek:.....

plodność (kastrowany/niekastrowany):.....

termin ostatniej ciecarki/porodu (dotyczy suk niekastrowanych):

.....

3. Zdrowie zwierzęcia

- ostatnie szczepienie p. wściekliznie (data i rodzaj szczepionki):

.....

- ostatnie szczepienie p. innym psim chorobom zakaźnym (data i rodzaj szczepionki):.....

- ostanie odrobaczenie (data i użyty preparat):.....

- zabezpieczenie p. pchłom i kleszczom (data i użyty preparat):.....

- przebyte choroby/zabiegi chirurgiczne:.....

- choroby przewlekłe:.....

- zażywane leki (jakie, dawkowanie):.....

.....

4. Żywnienie (jaki rodzaj karmy je zwierzę, smaczki, dodatki, suplementy, dawkowanie):

.....

.....

Psia Brac Katarzyna Grzegorzcyk

ul. Kolejowa 4, 32 - 332 Bukowno

www.psiabrac.pl

info@psiabrac.pl

tel.+48606962357

NIP 637 154 49 73 REGON 357154040



5. **Zachowanie zwierzęcia**

- zachowania agresywne (w jakich sytuacjach, w kierunku do kogo, jak się objawiają):

- zachowania lękowe (w jakich sytuacjach, jak silne, jak się objawiają):

- zachowanie wobec innych psów i kotów:

- uciezki (czy pies ma predyspozycje do ucieczek, forsowania ogrodzenia, czy w przeszłości uciekł?):

- Wszystkie inne ważne informacje wg Państwa na temat zachowania zwierzęcia:

.....
data i podpis właściciela zwierzęcia

Psia Brać Katarzyna Grzegorzczuk

ul. Kolejowa 4, 32 - 332 Bukowno

www.psiabrac.pl info@psiabrac.pl tel.+48606962357

NIP 637 154 49 73 REGON 357154040