КАРТОЧКА
учёта животного и проведения ветеринарных мероприятий

№ 26 от "07" ноября 2025 г.

1. Сведения о животном:

1.1. Вид животного: собака

1.2. Пол животного: сука

1.3. Кличка животного: —

1.4. Предполагаемый возраст животного: 1,5 года

1.5. Порода: б/п

1.6. Окрас: белый

1.7. Описание:

1.8. Особые приметы:

1.9. Вес животного: 15 кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

г. Томск, ул. Победы, д. 26; д/о 07.11.2025г.

1.11. Дополнительная информация о животном:

---

2. Сведения о владельце, пункте временного содержания (нужное подчеркнуть):

2.1. Фамилия, имя, отчество владельца:

2.2. Адрес:

2.3. Телефон:

2.4. Пункт временного содержания: МБУ "Северо-Енисейский ОУ"

2.5. Фамилия, имя, отчество представителя пункта временного содержания:

2.6. Адрес пункта временного содержания: ул. Мира, д. 15

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма: —

3.2. Номер подкожного чипа: —

3.3. Номер визуальной ушной бирки: —

3.4. Номер электронной ушной бирки: —

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно № п/п журнала осмотра отловленных животных)
№ 26 от "17" ноября 2025 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного:

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов:

— _____
(дата)

5.2. Вакцинация от бешенства:

— _____
(дата)

6. Сведения о проведённой операции по стерилизации:

6.1. Дата операции:

— _____

6.2. Тип операции:

— _____

7. Умерщвление:

№ 13 от 17.11.2025г.

(№ Акта дата)

7.1. Причина умерщвления:

прогрессирующая старость

8. Помощь ассистента при проведении ветеринарных мероприятий: ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия

_____ Бугаев С.В.

(подпись) (Ф.И.О.)

Подпись ассистента врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия (при наличии)

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

9. Передача новому владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

10. Передача владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

11. Возврат на прежнее место обитания

—

(№ Акта возврата)

12. Перевод в приют на пожизненное содержание

—

(дата смерти, № Акта)

Подпись представителя пункта временного содержания

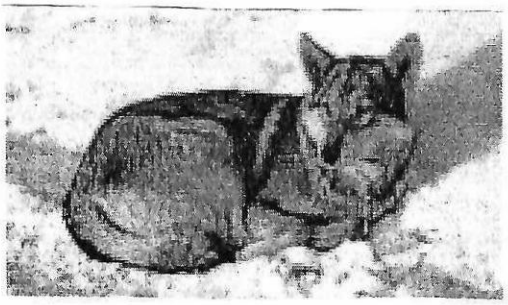
_____ Волков А.А.

(подпись) (Ф.И.О.)

КАРТОЧКА

учёта животного и проведения ветеринарных мероприятий

№ 27 от "07" ноября 2025 г.



1. Сведения о животном:

1.1. Вид животного: собака

1.2. Пол животного: сука

1.3. Кличка животного: —

1.4. Предполагаемый возраст животного: 2,5 года

1.5. Порода: б/п

1.6. Окрас: серый

1.7. Описание:

1.8. Особые приметы:

1.9. Вес животного: 15 кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

г. Вологда, ул. Победы, д. 26, д/о 07.11.2025 г.

1.11. Дополнительная информация о животном:

---

2. Сведения о владельце, пункте временного содержания (нужное подчеркнуть):

2.1. Фамилия, имя, отчество владельца:

2.2. Адрес:

2.3. Телефон:

2.4. Пункт временного содержания: МБУ "Северо-Западный ОУ"

2.5. Фамилия, имя, отчество представителя пункта временного содержания:

2.6. Адрес пункта временного содержания: ул. Мира, д. 15

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма: —

3.2. Номер подкожного чипа: —

3.3. Номер визуальной ушной бирки: —

3.4. Номер электронной ушной бирки: —

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно № п/п журнала осмотра отловленных животных)
№ 24 от "17" ноября 2025 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного:

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов:
— _____
(дата)

5.2. Вакцинация от бешенства:
— _____
(дата)

6. Сведения о проведённой операции по стерилизации:

6.1. Дата операции:
— _____

6.2. Тип операции:
— _____

7. Умерщвление:

№ 14 от 17.11.2025г.

(№ Акта дата)

7.1. Причина умерщвления:

произвольное агрессия

8. Помощь ассистента при проведении ветеринарных мероприятий: ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия

(подпись) Бидаев С.В. (Ф.И.О.)

Подпись ассистента врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия (при наличии)

(подпись) (Ф.И.О.)

9. Передача новому владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

10. Передача владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

11. Возврат на прежнее место обитания

—

(№ Акта возврата)

12. Перевод в приют на пожизненное содержание

—

(дата смерти, № Акта)

Подпись представителя пункта временного содержания

(подпись) Волынов А.А. (Ф.И.О.)

10

КАРТОЧКА

учёта животного и проведения ветеринарных мероприятий

№ 28 от "09" ноября 2025 г.

1. Сведения о животно

1.1. Вид животного: собака

1.2. Пол животного: сука

1.3. Кличка животного: —

1.4. Предполагаемый возраст животного: 2 года

1.5. Порода: б/п

1.6. Окрас: чёрный

1.7. Описание:

1.8. Особые приметы:

1.9. Вес животного: 14 кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

г. Ивнок, ул. Лобер, д. 26, 10 09.11.2025г.

1.11. Дополнительная информация о животном:

---

2. Сведения о владельце, пункте временного содержания (нужное подчеркнуть):

2.1. Фамилия, имя, отчество владельца:

2.2. Адрес:

2.3. Телефон:

2.4. Пункт временного содержания: МБУ «Северо-Ненецкий ОЗ»

2.5. Фамилия, имя, отчество представителя пункта временного содержания:

2.6. Адрес пункта временного содержания: ул. Мира, д. 15

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма: —

3.2. Номер подкожного чипа: —

3.3. Номер визуальной ушной бирки: —

3.4. Номер электронной ушной бирки: —

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно № п/п журнала осмотра отловленных животных)
№ 28 от "19" ноября 2025 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного:

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов:

— _____
(дата)

5.2. Вакцинация от бешенства:

— _____

(дата)

6. Сведения о проведённой операции по стерилизации:

6.1. Дата операции:

— _____

6.2. Тип операции:

— _____

7. Умерщвление:

№ 15 от 19 ноября 2025 г.

(№ Акта дата)

7.1. Причина умерщвления:

проявление агрессии

8. Помощь ассистента при проведении ветеринарных мероприятий: ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия

(подпись) Бидаев С.В. (Ф.И.О.)

Подпись ассистента врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия (при наличии)

(подпись) (Ф.И.О.)

9. Передача новому владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

10. Передача владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

11. Возврат на прежнее место обитания

—

(№ Акта возврата)

12. Перевод в приют на пожизненное содержание

—

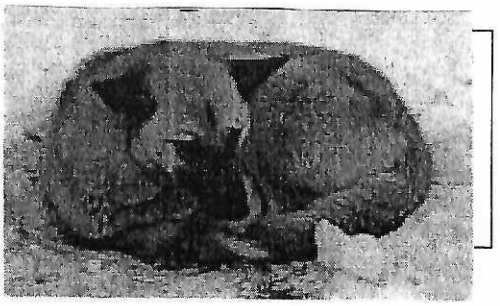
(дата смерти, № Акта)

Подпись представителя пункта временного содержания

(подпись) Волчков А.А. (Ф.И.О.)

КАРТОЧКА
учёта животного и проведения ветеринарных мероприятий

№ 29 от "09" ноября 2025 г.



1. Сведения о животном:

1.1. Вид животного: собака

1.2. Пол животного: сука

1.3. Кличка животного: —

1.4. Предполагаемый возраст животного: 2 года

1.5. Порода: б/п

1.6. Окрас: серый

1.7. Описание:

1.8. Особые приметы:

1.9. Вес животного: 15 кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

п. Эвенск, ул. Победы, д. 26 ; с/о 09.11.2025г.

1.11. Дополнительная информация о животном:

---

2. Сведения о владельце, пункте временного содержания (нужное подчеркнуть):

2.1. Фамилия, имя, отчество владельца:

2.2. Адрес:

2.3. Телефон:

2.4. Пункт временного содержания: МБУ «Северо-Ленский ОЦ»

2.5. Фамилия, имя, отчество представителя пункта временного содержания:

2.6. Адрес пункта временного содержания: ул. Мира, д. 15

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма: –

3.2. Номер подкожного чипа: –

3.3. Номер визуальной ушной бирки: –

3.4. Номер электронной ушной бирки: –

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно № п/п журнала осмотра отловленных животных)
№ 29 от "19" ноября 2025 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного:

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов:
—
_____
(дата)

5.2. Вакцинация от бешенства:
—
_____
(дата)

6. Сведения о проведённой операции по стерилизации:

6.1. Дата операции:
—
_____

6.2. Тип операции:
—
_____

7. Умерщвление:
№ 16 от 19 ноября 2025 г.
(№ Акта дата)

7.1. Причина умерщвления:
проявление агрессии

8. Помощь ассистента при проведении ветеринарных мероприятий:
ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия

(подпись) Бидаева С.З. (Ф.И.О.)

Подпись ассистента врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия (при наличии)

(подпись) (Ф.И.О.)

9. Передача новому владельцу
—
(ФИО, № Акта передачи)

10. Передача владельцу
—
(ФИО, № Акта передачи)

11. Возврат на прежнее место обитания
—
(№ Акта возврата)

12. Перевод в приют на пожизненное содержание
—

(дата смерти, № Акта)

Подпись представителя пункта временного содержания

(подпись) Волчков А.А. (Ф.И.О.)

КАРТОЧКА
учёта животного и проведения ветеринарных мероприятий

№ 30 от "11" ноября 2025 г.

1. Сведения о животном:

1.1. Вид животного: собака

1.2. Пол животного: кобель

1.3. Кличка животного: —

1.4. Предполагаемый возраст животного: 3 года

1.5. Порода: б/п

1.6. Окрас: чёрный

1.7. Описание:

1.8. Особые приметы:

1.9. Вес животного: 25 кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

п. Звенек, ул. Кооперативная, д. 21А, 10 11.11.2025 г.

1.11. Дополнительная информация о животном:

---

2. Сведения о владельце, пункте временного содержания (нужное подчеркнуть):

2.1. Фамилия, имя, отчество владельца:

2.2. Адрес:

2.3. Телефон:

2.4. Пункт временного содержания: МБУ „Северо-Ивенский ОУ"

2.5. Фамилия, имя, отчество представителя пункта временного содержания:

2.6. Адрес пункта временного содержания: ул. Мира, д. 16

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма: —

3.2. Номер подкожного чипа: —

3.3. Номер визуальной ушной бирки: —

3.4. Номер электронной ушной бирки: —

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно № п/п журнала осмотра отловленных животных)
№ 30 от "21" ноября 2025 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного:

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов:

—
_____
(дата)

5.2. Вакцинация от бешенства:

—
_____
(дата)

6. Сведения о проведённой операции по стерилизации:

6.1. Дата операции:

—
_____

6.2. Тип операции:

—
_____

7. Умерщвление:

N 17 от 21.11.2025 г.

(№ Акта дата)

7.1. Причина умерщвления:

применение агрессии

8. Помощь ассистента при проведении ветеринарных мероприятий: ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия

(подпись) Бегадов С.З (Ф.И.О.)

Подпись ассистента врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия (при наличии)

(подпись) (Ф.И.О.)

9. Передача новому владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

10. Передача владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

11. Возврат на прежнее место обитания

—

(№ Акта возврата)

12. Перевод в приют на пожизненное содержание

—

(дата смерти, № Акта)

Подпись представителя пункта временного содержания

(подпись) Волынков А.А. (Ф.И.О.)

КАРТОЧКА
учёта животного и проведения ветеринарных мероприятий

№ 31 от "11" ноября 2025 г.

1. Сведения о животном:

1.1. Вид животного: собака

1.2. Пол животного: кобель

1.3. Кличка животного: —

1.4. Предполагаемый возраст животного: 2,5 года

1.5. Порода: б/п

1.6. Окрас: чёрный

1.7. Описание:

1.8. Особые приметы:

1.9. Вес животного: 23 кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

п. Звенел, ул. Кооперативная, д. 21А, д/о 11.11.2025 г.

1.11. Дополнительная информация о животном:

---

2. Сведения о владельце, пункте временного содержания (нужное подчеркнуть):

2.1. Фамилия, имя, отчество владельца:

2.2. Адрес:

2.3. Телефон:

2.4. Пункт временного содержания: МБУ "Северо-Ленский ОЦ"

2.5. Фамилия, имя, отчество представителя пункта временного содержания:

2.6. Адрес пункта временного содержания: ул. Мира, д. 15

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма: —

3.2. Номер подкожного чипа: —

3.3. Номер визуальной ушной бирки: —

3.4. Номер электронной ушной бирки: —

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно № п/п журнала осмотра отловленных животных)
№ 31 от "21" ноября 2025 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного:

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов:
—
(дата)

5.2. Вакцинация от бешенства:

—
(дата)

6. Сведения о проведённой операции по стерилизации:

6.1. Дата операции:
—

6.2. Тип операции:
—

7. Умерщвление:
№ 18 от 21.11.2025г.
(№ Акта дата)

7.1. Причина умерщвления:
проявление агрессии

8. Помощь ассистента при проведении ветеринарных мероприятий:
ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия

(подпись) Бидаев С.В. (Ф.И.О.)

Подпись ассистента врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия (при наличии)

(подпись) (Ф.И.О.)

9. Передача новому владельцу
—
(ФИО, № Акта передачи)

10. Передача владельцу
—
(ФИО, № Акта передачи)

11. Возврат на прежнее место обитания
—
(№ Акта возврата)

12. Перевод в приют на пожизненное содержание
—

(дата смерти, № Акта)

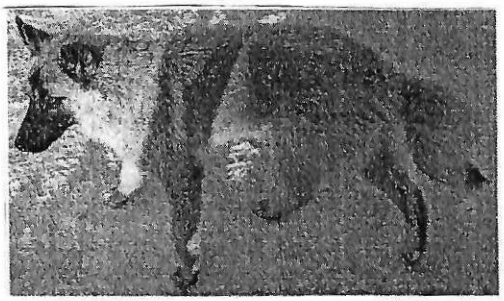
Подпись представителя пункта временного содержания

(подпись) Волынков А.А. (Ф.И.О.)

КАРТОЧКА

учёта животного и проведения ветеринарных мероприятий

№ 32 от "11" ноября 2025 г.



1. Сведения о животном:

1.1. Вид животного: собака

1.2. Пол животного: кобель

1.3. Кличка животного: —

1.4. Предполагаемый возраст животного: 1,5 года

1.5. Порода: б/п

1.6. Окрас: белый

1.7. Описание:

1.8. Особые приметы:

1.9. Вес животного: 20кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

д. Ивица, ул. Кооперативная, д. 21А; 210 11.11.2025г.

1.11. Дополнительная информация о животном:

---

2. Сведения о владельце, пункте временного содержания (нужное подчеркнуть):

2.1. Фамилия, имя, отчество владельца:

2.2. Адрес:

2.3. Телефон:

2.4. Пункт временного содержания: МБУ «Северо-Ивенский ОУ»

2.5. Фамилия, имя, отчество представителя пункта временного содержания:

2.6. Адрес пункта временного содержания: ул. Мира, д. 15

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма: —

3.2. Номер подкожного чипа: —

3.3. Номер визуальной ушной бирки: —

3.4. Номер электронной ушной бирки: —

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно № п/п журнала осмотра отловленных животных)
№ 32 от "21" ноября 2025 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного:

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов:

—

(дата)

5.2. Вакцинация от бешенства:

—

(дата)

6. Сведения о проведённой операции по стерилизации:

6.1. Дата операции:

—

6.2. Тип операции:

—

7. Умерщвление:

№ 19 от 21.11.2025г.

(№ Акта дата)

7.1. Причина умерщвления:

проявление агрессии

8. Помощь ассистента при проведении ветеринарных мероприятий: ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия

(подпись) Бидаева СВ (Ф.И.О.)

Подпись ассистента врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия (при наличии)

(подпись) (Ф.И.О.)

9. Передача новому владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

10. Передача владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

11. Возврат на прежнее место обитания

—

(№ Акта возврата)

12. Перевод в приют на пожизненное содержание

—

(дата смерти, № Акта)

Подпись представителя пункта временного содержания

(подпись) Волков А.А. (Ф.И.О.)

КАРТОЧКА
учёта животного и проведения ветеринарных мероприятий

№ 33 от "17" ноября 2025 г.

ФОТО

1. Сведения о животном:

1.1. Вид животного: собака

1.2. Пол животного: кобель

1.3. Кличка животного: —

1.4. Предполагаемый возраст животного: 2,5 года

1.5. Порода: бт

1.6. Окрас: чёрный

1.7. Описание:

1.8. Особые приметы:

1.9. Вес животного: 23 кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

п. Ивней, ул. Пушкина, д. 20; 17.11.2025г.

1.11. Дополнительная информация о животном:

---

2. Сведения о владельце, пункте временного содержания (нужное подчеркнуть):

2.1. Фамилия, имя, отчество владельца:

2.2. Адрес:

2.3. Телефон:

2.4. Пункт временного содержания: МБУ, северо - Женский 04

2.5. Фамилия, имя, отчество представителя пункта временного содержания:

2.6. Адрес пункта временного содержания: ул. Мира, д. 15

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма: —

3.2. Номер подкожного чипа: —

3.3. Номер визуальной ушной бирки: —

3.4. Номер электронной ушной бирки: —

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно № п/п журнала осмотра отловленных животных)
№ 33 от "26" ноября 2025 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного:

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов:

—
(дата)

5.2. Вакцинация от бешенства:

—
(дата)

6. Сведения о проведённой операции по стерилизации:

6.1. Дата операции:

—

6.2. Тип операции:

—

7. Умерщвление:

№ 20 от 26 ноября 2015 г.

(№ Акта дата)

7.1. Причина умерщвления:

проявление агрессии

8. Помощь ассистента при проведении ветеринарных мероприятий: ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия

_____ Бидаева СВ

(подпись) (Ф.И.О.)

Подпись ассистента врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия (при наличии)

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

9. Передача новому владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

10. Передача владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

11. Возврат на прежнее место обитания

—

(№ Акта возврата)

12. Перевод в приют на пожизненное содержание

—

(дата смерти, № Акта)

Подпись представителя пункта временного содержания

_____ Волынцов А.Ф.

(подпись) (Ф.И.О.)

КАРТОЧКА

учёта животного и проведения ветеринарных мероприятий

№ 34 от "17" ноября 2025 г.

1. Сведения о животно

1.1. Вид животного: собака

1.2. Пол животного: кобель

1.3. Кличка животного: —

1.4. Предполагаемый возраст животного: 2 года

1.5. Порода: б/п

1.6. Окрас: рыжий

1.7. Описание:

1.8. Особые приметы:

1.9. Вес животного: 22 кг

1.10. Адрес или район проживания животного, дата отлова:

г. Ивнск, ул. Пушкина, д. 20; 17.11.2025 г.

1.11. Дополнительная информация о животном:

---

2. Сведения о владельце, пункте временного содержания (нужное подчеркнуть):

2.1. Фамилия, имя, отчество владельца:

2.2. Адрес:

2.3. Телефон:

2.4. Пункт временного содержания: МБУ "Северо-Ленский ОО"

2.5. Фамилия, имя, отчество представителя пункта временного содержания:

2.6. Адрес пункта временного содержания: ул. Мира, д. 15

2.7. Телефон:

3. Идентификация животного:

3.1. Номер клейма: —

3.2. Номер подкожного чипа: —

3.3. Номер визуальной ушной бирки: —

3.4. Номер электронной ушной бирки: —

4. Первичный клинический осмотр животного без владельца (согласно № п/п журнала осмотра отловленных животных)
№ 34 от "26" ноября 2025 г.

4.1. Заключение о состоянии здоровья животного:

5. Сведения о проведенных ветеринарных мероприятиях:

5.1. Обработка от экто- и эндопаразитов:

—
(дата)

5.2. Вакцинация от бешенства:

—
(дата)

6. Сведения о проведённой операции по стерилизации:

6.1. Дата операции:

—

6.2. Тип операции:

—

7. Умерщвление:

№ 21 от 26.11.2025г.

(№ Акта дата)

7.1. Причина умерщвления:

прогрессирующее старческое

8. Помощь ассистента при проведении ветеринарных мероприятий: ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Подпись ветеринарного врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия

_____ Бидаева С.В.

(подпись) (Ф.И.О.)

Подпись ассистента врача (фельдшера), проводившего ветеринарные мероприятия (при наличии)

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

9. Передача новому владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

10. Передача владельцу

—

(ФИО, № Акта передачи)

11. Возврат на прежнее место обитания

—

(№ Акта возврата)

12. Перевод в приют на пожизненное содержание

—

(дата смерти, № Акта)

Подпись представителя пункта временного содержания

_____ Волынцов А.А.

(подпись) (Ф.И.О.)

46