

**Veterinārās iestādes informācija:**

Adrese, filiāle

Nosaukums

E-pasts

Tālrunis



## Izziņa

**Dzīvnieka pamatdati:**

Vārds

Šķirne

Dzimums

Dzimšanas datums

Transpondera/tetovējuma  
burtciparu kods  
(ja tāds piemērojams)

**Dzīvnieka īpašnieks:**

**Anamnēze / saslimšanas gaita:**

(tai skaitā kad sākās sūdzības, cik ilgi un kādas, pielietotā ārstēšana un izmeklējumi. Ja vizītes laikā kā vienīgais pakalpojums tiek sniegts instrumentālais vai laboratoriskais izmeklējums – informācija, kad tas tika nozīmēts un uz kāda pamata.)

**diagnoze      aizdomu diagnoze:**

(vajadzīgo norādīt)

**Turpmākie norādījumi:**

(tai skaitā rekomendējamie izmeklējumi, atkārtotas vizītes, medikamenti)

**Papildus:** ja ir nozīmēti un iegādāti medikamenti – medikamenta nosaukums un cena. Pozīcijām, par ko veic apmaksu, jābūt atšifrētām skaidri norādot saņemto un apmaksāto pakalpojumu nosaukumu.