

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2006

I. Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	
Adres schroniska	
Kierownik schroniska	
Data wizytacji	
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	
Finansowanie schroniska*	
Data wpisu do rejestru PLW	

*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi schronisko ma podpisane umowy

II. Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2005r.		
2. Liczba boksów		
3. Średnia liczba zwierząt w boksie		
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)		
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2006 r.		
6. Liczba zwierząt na koniec 2006 r.		
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2006 r.		
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2006 r.		
9. Liczba zwierząt padłych w 2006 r.		
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2006 r.		
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2006 r.		
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2006 r.		

$Rubryki (1+5) - (7+8+9+10) = 6$

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2006

III A. Szczegółowe wymagania weterynaryjne /psy, koty/

Wyodrębnione pomieszczenia:	PSY		KOTY	
	tak	nie	tak	nie
1. do kwarantanny	tak	nie	tak	nie
2. dla zwierząt chorych lub podejrzanych o chorobę	tak	nie	tak	nie
3. dla zwierząt agresywnych	tak	nie	tak	nie
4. na karmę/kuchnia	tak	nie	tak	nie
5. dla szceniąt/kociąt	tak	nie	tak	nie
6. dla matek z małymi	tak	nie	tak	nie

- niepotrzebne skreślić

III B. Szczegółowe wymagania weterynaryjne cd.

1. piec do spalania zwłok lub chłodnia do przechowywania	tak	nie
2. pomieszczenie do zabiegów weterynaryjnych lub eutanazji	tak	nie
3. systematyczne czyszczenie i dezynfekcja (min 1 x na kwartał)	tak	nie
4. program dezynsekcji i deratyzacji	tak	nie
5. rejestr z zapisem zwierząt przyjętych, adoptowanych, padłych, zbiegłych, zagryzionych, poddanych eutanazji	tak	nie
6. dokumentacja leczenia zwierząt	tak	nie
7. książka kontroli weterynaryjnej	tak	nie
8. wykorzystanie produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego w żywieniu zwierząt	tak	nie

- niepotrzebne skreślić

IV. Immunoprofilaktyka

Rodzaj szczepienia	PSY		KOTY	
	tak	nie	tak	nie
1. nosówka	tak	nie		
2. parwowiroza	tak	nie		
3. leptospiroza	tak	nie		
4. ZZW / choroba Rubartha/	tak	nie		
5. inne (niż przeciw wściekliznie) szczepienia	tak	nie	tak	nie
6. białaczka			tak	nie
7. panleukopenia			tak	nie

- niepotrzebne skreślić

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2006

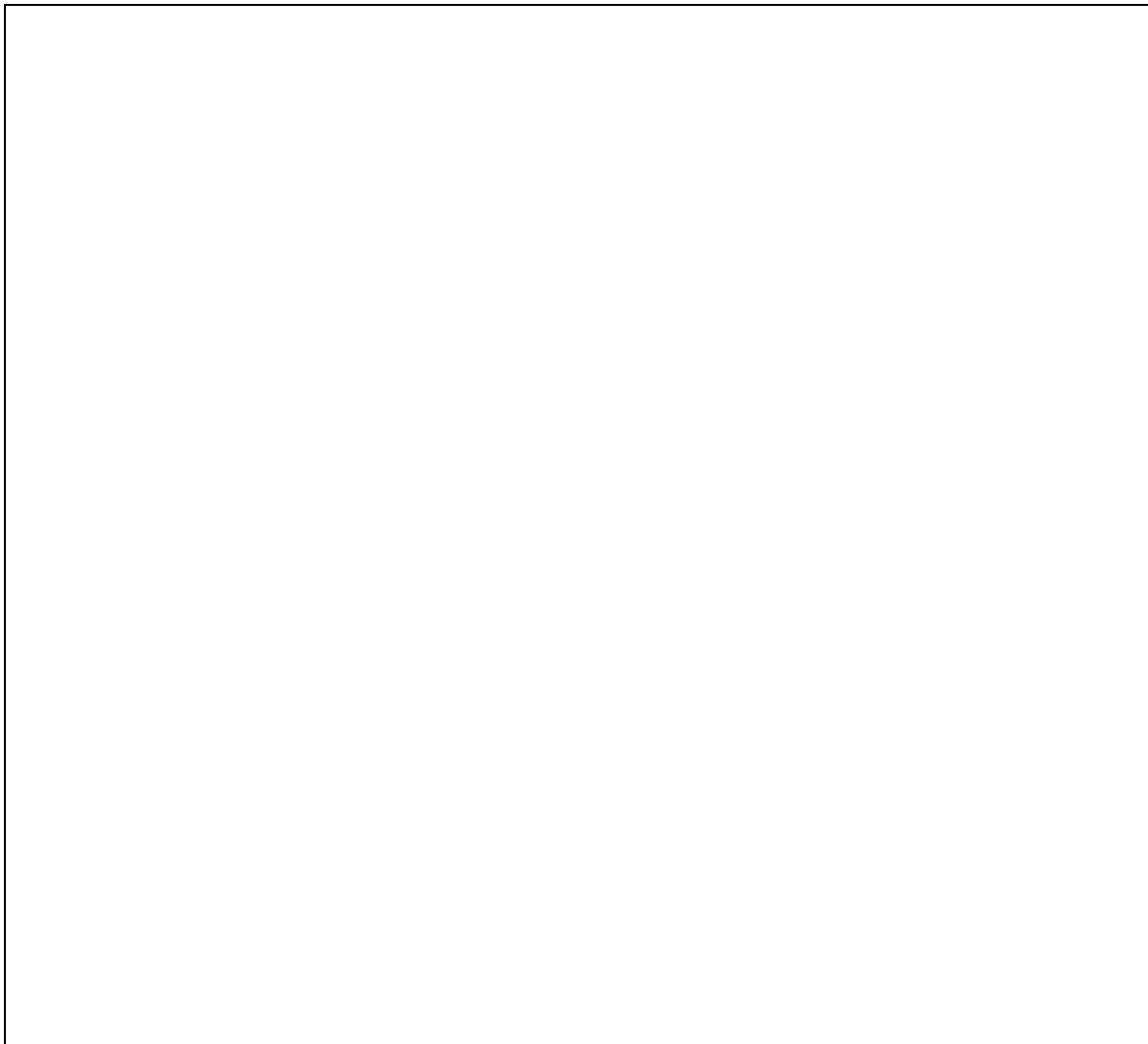
V. Ilość wydanych decyzji administracyjnych

Lp.	Numer decyzji	Data wydania decyzji	Podstawa prawna	Czego dotyczy decyzja
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2006

VI. Uwagi, wnioski lub zalecenia wizytującego



Podpis kontrolowanego

**Pieczętka i podpis
urzędowego lekarza weterynarii**