



HARMONOGRAM PODAWANIA LEKÓW

Nazwa leku:

Dawkowanie:

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek	sobota	niedziela
rano							
po południu							
wieczorem							

Obserwacje:



Zeskanuj kod, aby pobrać
więcej kart do samodzielnego
wydrukowania.



KONTROLA WAGI

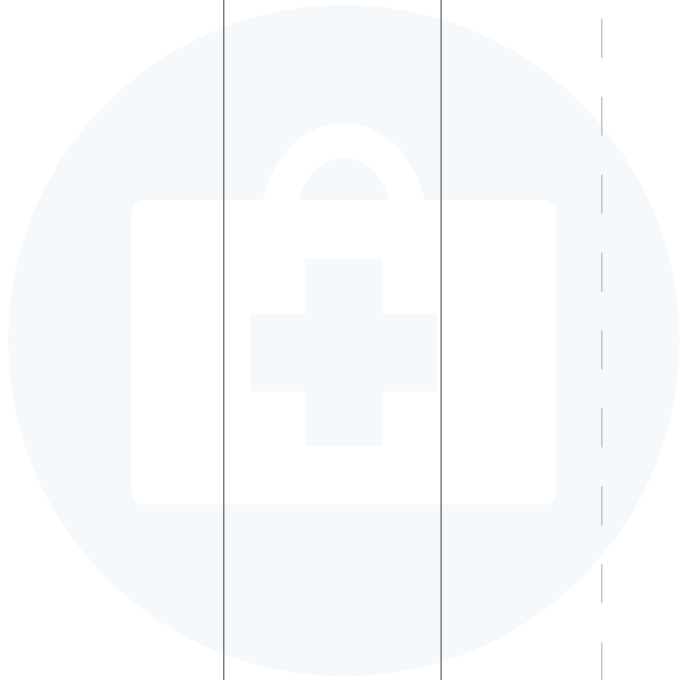
Wiek / Data badania	Waga





LECZENIE

Data	Diagnoza	Stosowany lek	Instrukcja podania





ODROBACZANIE

Data podania preparatu

Data następnego odrobaczenia

Podpis i pieczęć

Data podania preparatu

Data następnego odrobaczenia

Podpis i pieczęć

Data podania preparatu

Data następnego odrobaczenia

Podpis i pieczęć

Data podania preparatu

Data następnego odrobaczenia

Podpis i pieczęć



Zeskanuj kod, aby pobrać
więcej kart do samodzielnego
wydrukowania.



OKRESOWE BADANIA KONTROLNE

- Zęby
- Uszy
- Oczy

- Skóra
- Serce
- Prostata /
gruczoły mlekowe

- Mocz
- Krew

Notatki

Podpis i pieczętka lekarza weterynarii

Data badania

Data następnego badania

- Zęby
- Uszy
- Oczy

- Skóra
- Serce
- Prostata /
gruczoły mlekowe

- Mocz
- Krew

Notatki

Podpis i pieczętka lekarza weterynarii

Data badania

Data następnego badania

- Zęby
- Uszy
- Oczy

- Skóra
- Serce
- Prostata /
gruczoły mlekowe

- Mocz
- Krew

Notatki

Podpis i pieczętka lekarza weterynarii

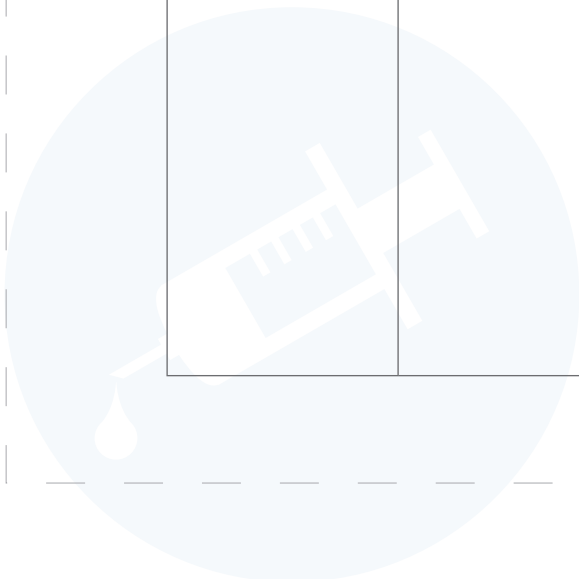
Data badania

Data następnego badania



PRZEBYTE ZABIEGI

Data	Rodzaj zabiegu	Stosowane leki po zabiegu





SZCZEPIENIA / GŁÓWNE CHOROBY ZAKAŻNE

Parwoviroza
Nosówka
Zakaźne zapalenie wątroby
Leptospiroza
Kaszel psi
.....
.....

Data szczepienia

Data następnego szczepienia

Podpis i pieczęć lekarza weterynarii

Parwoviroza
Nosówka
Zakaźne zapalenie wątroby
Leptospiroza
Kaszel psi
.....
.....

Data szczepienia

Data następnego szczepienia

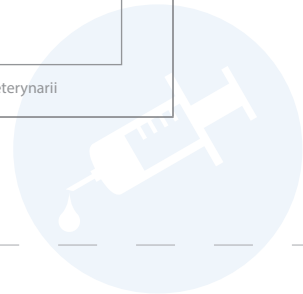
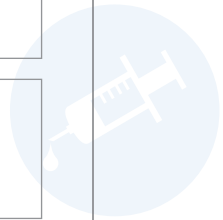
Podpis i pieczęć lekarza weterynarii

Parwoviroza
Nosówka
Zakaźne zapalenie wątroby
Leptospiroza
Kaszel psi
.....
.....

Data szczepienia

Data następnego szczepienia

Podpis i pieczęć lekarza weterynarii





ZALECENIA LEKARSKIE

Data	

