

Ziņojums saslimšanas apstiprināšanas / aizdomu gadījumā*

PVD _____ pārvalde

Slimības aizdomu vai uzliesmojumu gadījumu reģistrācijas Nr. _____

Aizdomas par: _____
slimības nosaukums

Personas vārds, uzvārds un amats, no kura saņemts ziņojums _____

_____ kontakttālruņa Nr. _____

Datums un laiks, kad saņemts ziņojums _____

Informācija par dzīvnieku novietni (adrese, novietnes reģistrācijas Nr., dzīvnieku
īpašnieka/turētāja vārds, uzvārds, adrese, kontakttālruņa Nr.): _____Informācija par apkalpojošo veterinārārstu (vārds, uzvārds, sertifikāta Nr., adrese,
kontakttālruņa Nr.) _____Dzīvnieku sugas, kategorijas un uzņēmīgo dzīvnieku skaits
novietnē _____Anamnēze, klīniskās pazīmes, patologanatomiskā aina, saslimušo, nobeigušos dzīvnieku
skaits un to vecums _____

Veterinārā inspektora paraksts _____ Datums, laiks _____

Inspektora spiedogs/zīmogs

* neatbilstošo svītrot