

na liście
40/17

KARTA EWIDENCYJNA NR 92222222

DATA 05.01.2017

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ samiec WIEK ok. 2 lata

UMASZCZENIE czarno podp. WIELKOŚĆ mała

SIERŚĆ krótko OGON duży

STAN ZDROWIA _____

IMIĘ _____

MIEJSCE ODŁOWIENIA Banjoń Koscielny

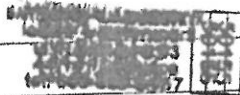
ZLECENIODAWCA Gmina Banjoń Koscielny

ZGŁASZAJĄCY ju

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 05.01.2017 DO 20.01.2017

SZCZEPIENIE 07.01.2017, Lunigen DAPP



STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE Inter

ODPCHLENIE FIPRO

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 20.01.2017

PRZYCZYNA odłowie

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

120 liście
41/178

KARTA EWIDENCYJNA NR szczeniac

DATA 05.01.2017

OPIS PSA I RASA mix

PLEĆ samiec WIEK do 2mcy

UMASZCZENIE czarna pasja WIELKOŚĆ mała

SIERŚĆ krótka OGON stępy

STAN ZDROWIA _____

IMIĘ _____

MIEJSCE ODŁOWIENIA Banzion Kobielny

ZLECENIODAWCA Gmina Banzion Kobielny

ZGŁASZAJĄCY _____

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 05.01.2017 DO _____

SZCZEPIENIE 07.01.2017, Amgona DPP



STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE 1x

ODPCHLENIE 1x

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 17.01.2017

PRZYCZYNA alopije

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

na liście
62/17r

KARTA EWIDENCYJNA NR 9294male

DATA 05.01.2017r.

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ samiec WIEK do 2 mcy

UMASZCZENIE krzy WIELKOŚĆ mały

SIERŚĆ krótka OGON duży

STAN ZDROWIA _____

IMIĘ _____

MIEJSCE ODŁOWIENIA Bargłów Koscielny

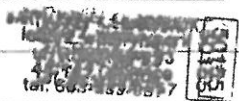
ZLECENIODAWCA Magdalena Bargłow Koscielny

ZGŁASZAJĄCY _____

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 05.01.2017r. DO 15.01.2017r.

SZCZEPIENIE Amirax DHPP



STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE 107au

ODPCHLENIE FIPRO

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 17.01.2017r.

PRZYCZYNA adopcja

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

na liście
43/17v

KARTA EWIDENCYJNA NR szczeni

DATA 05.01.2017.

OPIS PSA I RASA mix

PEŁĆ seniec WIEK do 2 mcy

UMASZCZENIE kurwy WIELKOŚĆ mały

SIERŚĆ biała OGON krótki

STAN ZDROWIA _____

IMIĘ _____

MIEJSCE ODŁOWIENIA Przejście Kobiectwo

ZLECENIODAWCA Gmina Przejście Kobiectwo

ZGLASZAJĄCY _____

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 05.01.2017. DO 15.01.2017.

SZCZEPNIENIE 7.01.2017. Ciepłota DAPP.



STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE InPex

ODPCHLENIE 21200

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 16.01.2017.

PRZYCZYNA adopcja

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

na liście
45/17

KARTA EWIDENCYJNA NR szczeniaki

DATA 05.01.2017.

OPIS PSA I RASA mix

PLEĆ samica WIEK ok. 2mcy

UMASZCZENIE czarne podp. WIELKOŚĆ mała

SIERŚĆ biała OGON duży

STAN ZDROWIA _____

IMIĘ _____

MIEJSCE ODŁOWIENIA Bogdan Kosielny

ZLECENIODAWCA Gmina Bogdan Kosielny

ZGŁASZAJĄCY js

PODPIS PRZYJMĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 05.01.2017. DO 20.01.2017.

SZCZEPIENIE 07.01.2017. Complex DRPP 

STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE InPex

ODPCHLENIE PRO

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 20.01.2017

PRZYCZYNA adopcyje

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~ ~~XXXX~~ ~~XXXXXXXXXX~~

na liście
46/19r

KARTA EWIDENCYJNA NR 354/19

DATA 02.04.2019

OPIS PSA I RASA mix

PLEĆ samica WIEK ok. 3mcy

UMASZCZENIE czarne podwielkość mała

SIERŚĆ krótka OGON krótki

STAN ZDROWIA _____

IMIĘ _____

MIEJSCE ODŁOWIENIA Judejka

ZLECENIODAWCA Imię Bargiów Keszczony

ZGŁASZAJĄCY ju

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 02.07.2019 DO 30.07.2019

SZCZEPIENIE Bimor Puppy

WETLEK KALIBRZYK
lekarz weterynaryjny
ul. Kraków 93
44-141 Głogów
tel. 663-368-667



STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE Drontel

ODPCHLENIE FIPRON

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 02.03.2019

PRZYCZYNA adopcja

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

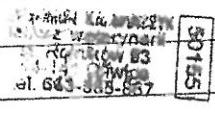
ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

na
liście
47/19v

KARTA EWIDENCYJNA NR 355/1P
 DATA 02.03.2019
 OPIS PSA I RASA mix
 PLEC samiec WIEK do 3mcy
 UMASZCZENIE czarna goa WIELKOŚĆ mała
 SIERSĆ mała OGON duży
 STAN ZDROWIA _____

IMIĘ _____
 MIEJSCE ODŁOWIENIA _____
 ZLECENIODAWCA Jadzia
 ZGŁASZAJĄCY Ignace Baniski Kocielny
 PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 02.03.2019 DO 30.04.2019
 SZCZEPIENIE 03.03.2019 Biotin Puppy



STERYLIZACJA _____
 LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE DronTel
 ODPCHLENIE EPRON
 DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 02.08.2019

PRZYCZYNA adopcja
 DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~
 ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~
 ul. ~~XXXXXXXXXX~~

na liście
48/19r

KARTA EWIDENCYJNA NR 356/1P

DATA 08.07.2019r.

OPIS PSA I RASA mix

PLEĆ samiczka WIEK 3mcy

UMASZCZENIE czarny podp. WIELKOŚĆ mały

SIERŚĆ krótko OGON duży

STAN ZDROWIA _____

IMIĘ _____

MIEJSCE ODŁOWIENIA Judeita

ZLECENIODAWCA Opis: Banijski Kobielny

ZGŁASZAJĄCY _____

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 08.07.2019r. DO 30.07.2019r.

SZCZEPIENIE 08.07.2019r. Bioron Puppy

STACJA KWARANTANNY
lekarz weterynarii
ul. Północna 83
44-111 Gliwice
tel. 603 503-667

STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE Drontel

ODPCHLENIE Siprovon

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 30.07.2019r.

PRZYCZYNA adopcja

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

na liście
49/19v

KARTA EWIDENCYJNA NR 357/19

DATA 08.07.2019

OPIS PSA I RASA mix

PLEC samiec WIEK ok. 3mcy

UMASZCZENIE czerny podp. WIELKOŚĆ mały

SIERŚĆ krótko OGON krótko

STAN ZDROWIA _____

IMIĘ _____

MIEJSCE ODEŁWIENIA _____

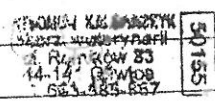
ZLECENIODAWCA Imię Bonifacjusz Kosiński

ZGŁASZAJĄCY _____

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 08.07.2019 DO 30.07.2019

SZCZEPIENIE 08.07.2019: Bioron Puppy



STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE Droncil

ODPCHLENIE 9.2.2019

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 02.08.2019

PRZYCZYNA adopcja

DANE WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

ADRES WŁAŚCICIELA ~~XXXXXXXXXX~~

KARTA EWIDENCYJNA NR 42711P

DATA 27.11.2019r.

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ samica WIEK ok. 4tyg

UMASZCZENIE czarno podp. WIELKOŚĆ mała

SIERŚĆ krótko OGON duży

STAN ZDROWIA _____

IMIĘ: 427


MIEJSCE ODŁOWIENIA Berqjón

ZLECENIODAWCA Gmina Berqjón Kosielný

ZGŁASZAJĄCY JW

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 27.11.2019r. DO 17.12.2019r.

SZCZEPIENIE 08.12.19. 

STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE ^{16tyg} 28.11.2019r. 07.12.2019r.

ODPCHLENIE FIPRON -11-

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 17.12.2019r.

PRZYCZYNA adopcje

DANE WŁAŚCICIELA
ADRES WŁAŚCICIELA

13
613012
59/19

KARTA EWIDENCYJNA NR 4281P

DATA 27.11.2019

OPIS PSA I RASA mix

PLEĆ suwica WIEK ok. 7tyg

UMASZCZENIE rusy WIELKOŚĆ mały

SIERŚĆ krótko OGON duży

STAN ZDROWIA _____

IMIE 428

MIEJSCE ODŁOWIENIA Bengion

ZLECENIODAWCA Yvonne Bengion Koscielny

ZGŁASZAJĄCY ju

PODPIS PRZYJMĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 27.11.2019 DO 17.12.2019r.

SZCZEPNIENIE 08.12.19  **Biocan Puppy**
Wzrost: 205625A
Termin ważności: 11.06.2020

STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE InPaw 28.11.2019, 07.12.2019

ODPCHLENIE FIPRON

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 17.12.2019r.

PRZYČYNA adopcje

DANE WŁAŚCICIELA _____

ADRES WŁAŚCICIEL _____

na liście
52/19v

KARTA EWIDENCYJNA NR 429118

DATA 27.11.2018

OPIS PSA I RASA mix

PŁEĆ samicza WIEK ok. 7 tyg

UMASZCZENIE czerwy podp. WIELKOŚĆ mały

SIERŚĆ krótko OGON duży

STAN ZDROWIA _____

IMIĘ _____

MIEJSCE ODŁOWIENIA Berątków

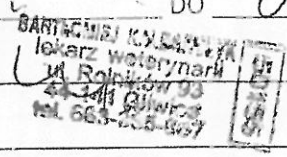
ZLECENIODAWCA Gmina Berątków Koscielny

ZGŁASZAJĄCY iw

PODPIS PRZYJMĄCEGO PSA DO SCHRONISKA _____

OKRES KWARANTANNY OD 27.11.2018 DO 09.12.2018

SZCZEPIENIE 09.12.2018



STERYLIZACJA _____

LECZENIE I ZABIEGI _____

ODROBACZENIE 1inPer 28.11, 07.12.2018

ODPCHLENIE FIPRON

DATA ZDJĘCIA Z EWIDENCJI 9.12.2018

PRZYCZYNA adopcje

DANE WŁAŚCICIELA _____

ADRES WŁAŚCICIELA _____