**Приложение 3**

**КАРТОЧКА УЧЕТА ЖИВОТНОГО № {{ pet\_id }}**

г. Москва «{{ cur\_date }}» {{ cur\_month }} {{ cur\_year }} года

Приют для животных по адресу: {{ adress }}

Эксплуатирующая организация: {{ org\_name }}

Номер вольера: {{ valier\_id }}

**Основные сведения:**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид | Возраст | Вес |
| {{ pet\_type }} | {{ pet\_age }} | {{ pet\_weight }} |

Кличка \_{{ pet\_name }}\_

Пол \_{{ pet\_sex }}\_ Порода \_{{ pet\_breed }}\_

Окрас \_{{ pet\_color }}\_ Шерсть \_{{ pet\_fur }}\_

Уши \_{{ pet\_ears }}\_ Хвост \_{{ pet\_tail }}\_

Размер \_{{ pet\_size }}\_

Особые приметы \_{{ pet\_special\_sign }}\_

Характер \_{{ pet\_temper }}\_

Идентификационная метка \_{{ mark\_id }}\_

Дата стерилизации «{{ steril\_date }}» {{ steril\_month }} {{ steril\_year }} года;

Место стерилизации \_{{ steril\_place }}\_

Ф.И.О. ветеринарного врача \_{{ steril\_doc }}\_

Социализировано/готово к пристройству \_{{ steril\_flag }}\_

**Сведения об отлове**

Заказ-наряд № **\_{{ order\_id }}\_** от «{{ steril\_date }}» {{ steril\_month }} {{ steril\_year }} года;

Акт отлова № **\_{{ trap\_id }}\_** от «{{ steril\_date }}» {{ steril\_month }} {{ steril\_year }} года.

Адрес места отлова \_{{ trap\_location }}\_

Видеофиксация отлова\_{{ trap\_video }}\_

**Сведения о новых владельцах**

Юридическое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ф.И.О. опекунов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*или*

Физическое лицо (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт РФ серии \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Движение животного**

Дата поступления в приют: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года, Акт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата выбытия из приюта: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года, Акт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Причина выбытия из приюта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Сведения об обработке от экто- и эндопаразитов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата | Препарат | Доза | Подпись ветеринарного врача и печать |
| **{%tr for item in tbl\_treat\_parasites %}** | | | | |
| {{ item.id }} | {{ item.id }} | {{ item.id }} | {{ item.id }} | {{ item.id }} |
| **{%tr endfor %}** | | | | |

**Сведения о вакцинации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата | Вид вакцины | № серии | Подпись ветеринарного врача и печать |
| **{%tr for item in tbl\_vaccine %}** | | | | |
| {{ item.id }} | {{ item.id }} | {{ item.id }} | {{ item.id }} | {{ item.id }} |
| **{%tr endfor %}** | | | | |

**Сведения о состоянии здоровья**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата осмотра | Вес | Анамнез | Подпись ветеринарного врача и печать |
| **{%tr for item in tbl\_health %}** | | | | |
| {{ item.id }} | {{ item.id }} | {{ item.id }} | {{ item.id }} | {{ item.id }} |
| **{%tr endfor %}** | | | | |

**Ответственные за животное**

Ф.И.О. руководителя приюта/подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. сотрудника по уходу за животным/подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.