VETERINARSKA KLINIKA
Zajc & Co.

Ulica padlih borcev 23, Ljubljana
Tel: 01/56 55 120
E-mail: info@klinika-zajc.si

Datum: _____

NAPOTNICA

Naziv veterinarske organizacije in veterinarja: _____

_____

Lastnik živali:_____

_____

PACIENT

Ime:_____

Vrsta živali:_____

Pasma:_____

Starost:_____ Spol: M Ž Kast./Ster.: DA NE

Anamneza in klinična slika: _____

_____

_____

_____

Opravljene preiskave in dosedanje zdravljenje: _____

_____

_____

_____

Naročam:

- preiskavo _____
- preiskave do diagnoze DA NE
- postavitev diagnoze in terapijo DA NE

Podpis veterinarja: