|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) |  | (наименование хозяйства, нас. пункта и т.д.) |

АКТ  
вакцинации домашних животных против бешенства

|  |  |
| --- | --- |
| Мы нижеподписавшиеся: |  |
|  | |
| (должности, ФИО ветеринарных специалистов) | |

|  |  |
| --- | --- |
| в присутствии |  |
|  | |
| (представители хозяйства, администрации нас. пункта, владельцев животных и др.) | |

составили настоящий акт на проведение профилактической (вынужденной) вакцинации

|  |  |
| --- | --- |
| Вид животных |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в количестве |  | голов |

|  |  |
| --- | --- |
| принадлежащих |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Вакцинацию проводили |  |
| (наименование препарата) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дозировкой |  | (доз, мл.) во флаконе |

|  |  |
| --- | --- |
| изготовленной |  |
| (наименование биофабрики) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | контроль |  | срок годности |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Препарат вводили |  | в дозе |  |
|  | (место и способ введения) |  | (доз, мл.) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Израсходовано препарата |  | доз |  | мл. |  |
| Остаток препарата |  | доз |  | мл. |  |
| Уничтожено препарата |  | доз |  | мл. | (израсходованы, см. в акте (№, дата)) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Метод уничтожения препарата |  | в течение |  | минут |

|  |  |
| --- | --- |
| Не вакцинированы: |  |
|  | |
| (указать количество голов и сведения о владельцах, причина непроведения вакцинации (несоответствие физиологического состояния | |
| животных, отказ владельца животного без объяснения причин, др.) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Израсходовано: | антисептик |  | мл. |  |
|  | вата |  | гр. | (наименование) |
|  | шприцы |  | шт. |  |
|  | перчатки |  | шт. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Настоящий акт составлен в |  | экз. | Опись животных прилагается на \_\_\_\_\_\_ л. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подписи: |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №\_\_\_\_\_  к акту вакцинации домашних животных против бешенства |
| (дата) |  |

ОПИСЬ ЖИВОТНЫХ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Сведения о животном (№ микрочипа, № паспорта, кличка, возраст и др.) | ФИО и адрес владельца животного | Вид и количество животных | | | Подпись владельца животного (сведения об отказе от вакцинации[[1]](#footnote-1)) |
| собаки | кошки | другие (указать) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. в случае отказа от подписи указывать «От подписи отказался». Данная запись должна быть заверена всеми членами комиссии. [↑](#footnote-ref-1)