

Karta interwencji

Załącznik do faktury

.....
(numer faktury).....
(pieczęć Wykonawcy)Karta nr/...../.....
(nr sprawy/m-c/rok)

Podmiot zgłaszający zdarzenie	
Miejsce zdarzenia	
Data zdarzenia	
Godzina rozpoczęcia interwencji	
Godzina zakończenia interwencji	
Gatunek zwierzęcia/zwierząt	
Opis interwencji (imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za interwencję, opis podjętych działań)	
Wskazanie podmiotów i osób uczestniczących w interwencji	
Wynik interwencji – należy zaznaczyć jedną z możliwości:	<input type="checkbox"/> środowisko naturalne, <input type="checkbox"/> eutanazja, <input type="checkbox"/> zgon, <input type="checkbox"/> przekazanie zwierzęcia na dalsze leczenie/rehabilitację, <input type="checkbox"/> rozstawienie klatki żywo łownej, <input type="checkbox"/> zabranie klatki żywo łownej, <input type="checkbox"/> brak zwierzęcia, <input type="checkbox"/> ucieczka, <input type="checkbox"/> przepłoszenie, <input type="checkbox"/> odkarmienie/odchowanie, <input type="checkbox"/> likwidacja gniazda/roju owadów, <input type="checkbox"/> wskazanie innego wyniku interwencji
Całkowity Koszt interwencji w tym:	
<input type="checkbox"/> koszt pracy lekarza lub <input type="checkbox"/> koszt interwencji w sprawie chorego/rannego ptactwa	
koszt transportu	

koszt zużytych środków medycznych i zużytego sprzętu medycznego	
koszt diagnostyki RTG	
koszt okresowego utrzymywania szpitalnego zwierząt	
koszt unieszkodliwiania zwłok zwierząt	
koszt montażu	
demontażu odłowni	
koszt transportu odłowni	
koszt nęcenia dzików	
koszt farmakologicznego uśpienia dzika	
koszt uśpienia dzika przy użyciu pneumatycznego aplikatora weterynaryjnego	
koszt likwidacji gniazda/roju owadów	

Lublin, dn.
(data wypełnienia karty)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)