

[Купить Ветеринарный паспорт кролика](#)

ВЕТЕРИНАРНЫЙ

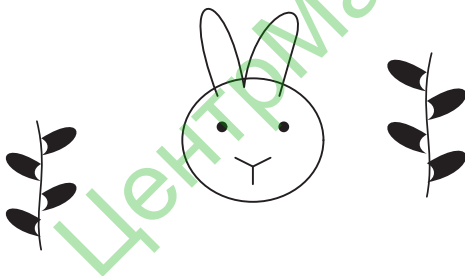
паспорт кролика



ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ В ДЕТАЛЯХ

ЦентрМаг

Ветеринарный паспорт кролика



Кличка

Дата начала записей

Важные сведения, осмотры и забота
на каждом этапе жизни.

Мой кролик



Место
для фото

Кличка

Дата рождения / примерно

Порода / тип

Окрас и особые приметы

☐ Самец

☐ Самка

☐ Неизвестно

Откуда появился / дата

Особые данные



Номер микрочипа / идентификатор

Наклейка или штрихкод микрочипа

Дата установки

Место установки

Клиника / специалист

Клеймо, татуировка, другие отметки

Мой человек



ФИО владельца

Телефон

Город / адрес

Резервный контакт

Имя и телефон

Кто сможет помочь, если владелец недоступен.

Мой ветеринар



Врач, который принимает кроликов

Клиника и телефон

Адрес

Помощь вне часов приёма

Круглосуточная клиника / телефон

Отказ от еды, отсутствие помёта или затруднённое дыхание - повод срочно связаться с ветеринарным врачом.

Важно врачу



Хронические заболевания / особенности

Аллергии и нежелательные реакции

Постоянные препараты / особые указания

План заботы



План и сроки заполняются вместе с врачом
с учётом состояния кролика и препарата.

Что запланировано	Когда	Выполнено
Вакцинация		
Осмотр		
Зубы и полость рта		
Контроль веса		
Другое		

Комментарий врача

Прививки



Дата

Вес, кг

Защита по инструкции к препарату:

☐ Миксоматоз☐ ВГБК-1☐ ВГБК-2

Вакцина / производитель

Серия / партия

Годен до

Наклейка
препарата

Подпись и печать врача

Следующая дата

Реакция / см. стр.

Прививки



Дата

Вес, кг

Защита по инструкции к препарату:

☐ Миксоматоз☐ ВГБК-1☐ ВГБК-2

Вакцина / производитель

Серия / партия

Годен до

Наклейка
препарата

Подпись и печать врача

Следующая дата

Реакция / см. стр.

Обработки



Только по назначению врача.

Схема и препарат подбираются индивидуально.

Дата: _____

Показание / препарат

Доза / способ

Следующий контроль

Дата: _____

Показание / препарат

Доза / способ

Следующий контроль

Врач / подпись: _____

Обработки



Только по назначению врача.
Схема и препарат подбираются индивидуально.

Дата: _____

Показание / препарат

Доза / способ

Следующий контроль

Дата: _____

Показание / препарат

Доза / способ

Следующий контроль

Врач / подпись: _____

Осмотр



Дата

Вес, кг

Причина обращения / жалобы

Осмотр, диагноз или заключение

Назначения / рекомендации

Повторный приём

Врач / подпись

Осмотр



Дата

Вес, кг

Причина обращения / жалобы

Осмотр, диагноз или заключение

Назначения / рекомендации

Повторный приём

Врач / подпись

Исследования



Дата

Лаборатория / клиника

Исследование / материал

Показатель	Результат	Референс

Заключение / где хранится результат

Исследования



Дата

Лаборатория / клиника

Исследование / материал

Показатель	Результат	Референс

Заключение / где хранится результат

Зубы и уход



Дата

Врач

Зубы / прикус / слизистые

Уши / кожа / шерсть / лапы и когти

Что выполнено / рекомендации

Следующий осмотр / подпись врача

Зубы и уход



Дата

Врач

Зубы / прикус / слизистые

Уши / кожа / шерсть / лапы и когти

Что выполнено / рекомендации

Следующий осмотр / подпись врача

Вес и самочувствие



Отмечайте изменения относительно
обычного состояния кролика.

Дата	Вес, кг	Аппетит, помёт, активность

Индивидуальный ориентир веса от врача

Вес и самочувствие



Отмечайте изменения относительно
обычного состояния кролика.

Дата	Вес, кг	Аппетит, помёт, активность

Индивидуальный ориентир веса от врача

Операции



Дата

Клиника / врач

Процедура / стерилизация / кастрация

Анестезия и особенности восстановления

Уход после процедуры / назначения

Контрольный приём / подпись врача

Рацион и привычки



Сено / трава: привычный вид

Гранулы: корм и согласованная порция

Зелень / ограничения / непереносимость

Питьё, активность, обычное поведение

Хорошее сено и свежая вода должны быть доступны постоянно. Рацион меняют постепенно.

Курс лечения



Препарат / концентрация

Доза и единица

Способ введения

Частота / время

Начало / окончание

Врач / дата назначения

Эффект / нежелательные реакции

Следующий контакт с врачом

Ближайшие визиты



Дата / время	Цель визита	Клиника

Возьмите паспорт и результаты исследований с собой на приём.

Вопросы врачу



ЦентрМаг

Пусть поводов для тревоги будет меньше.

ЦентрМаг

Забота в каждой записи.

Небольшая книжка
о самом важном.



ЗДОРОВЬЕ • ПРИВЫЧКИ • ИСТОРИЯ