



Scheda anagrafica animale



Data arrivo: 12/12/2017 Specie: Cane
Microchip: 380260004011039 (microchip prec. 380260004011675, sostituito il 01/01/2018)
Nome: Data di nascita:
Provenienza: COMUNE DI SANT'ANTIMO
Mantello: TRICOLORE Alloggio / Box GABBIA0
Razza: Meticcio
Taglia: Media Sesso: Maschio

Segni particolari

Stato presenza: Presente

Numero registro: 2532

SCHEDA SANITARIA

Leishmania	Non eseguito	Ultima data prelievo	Ultimi valori
Stato di salute			
Sterilizzato	No	Data sterilizzazione	

Gabbie

OSPEDALE & ALBERGO

Fido & Felix

SISTEMA DI GESTIONE QUALITA' E AMBIENTE
UNI EN ISO 9001:2008
UNI EN ISO 14001:2004
ELENCO CANI RACCOLTI
REV. 1 DEL 20/06/2015
MOD. 7.5_a Pag. 1 di 1

Comune di SANCIANIMO

Prot. n. _____

Elenco Cani Raccolti



380260004011030

II KC

Data Intervento 12 / 12 / 2017 alle ore 3:00 in via CORSO ITALIA

Razza S Mantello Età Tg 3NA

1. MELUS E BIANCO NERO 3M M 3NA



380260004011685

id.

Sterilizzazione/Castrazione SI NO N.I in data _____ Prel. I _____

2. N E MARCONI BIANCO 3M M _____



380260004011667

(3)

Sterilizzazione/Castrazione SI NO N.I in data _____ Prel. Le _____

3. N H TRICOLORE 3M M _____



380260004011675

id.

Sterilizzazione/Castrazione SI NO N.I in data _____ Prel. Leish SI NO in data _____

4. N H TRICOLORE 3M M _____



380260004011681

(2)

Sterilizzazione/Castrazione SI NO N.I in data _____ Prel. Leish SI _____



380260004011039

II KC

Intervento effettuato in presenza

L'applicazione del mc è stato effettuato dal Dott. Salvatore G

di PM PS GE

in data 12/12/17

Timbro Firma REGIONE CAMPANIA
TENENZA DI SANCIANIMO

Timbro Firma Dott. SALVATORE GIORDANO
DIRETTORE SANITARIO
IST. ALBO NAPOLI n. 745

1. Consegnato al Canile il mc. _____ in data ____/____/____



380260004011685

Timbro e Firma

2. Consegnato al Canile il mc. _____ in data 12/12/2017



380260004011667

Timbro e Firma

ASSOCIAZIONE PROTEZIONE ANIMALI
Via Buonarroti, 27
80128 (Grumo Nevano) (NA)
Tel. 081.834.994
Rifugio Loc. Palombara, 31-30 Succivo (CE)
P. via 1341-991210

3. Consegnato al Canile il mc. _____ in data ____/____/____



380260004011675

Timbro e Firma

4. Consegnato al Canile il mc. _____ in data ____/____/____



380260004011681

Timbro e Firma

Fido & Felix srl

Ospedale e Sede Legale: Via Crispino, 6° Trav N°1 Frattaminore - Napoli - Italia Tel: 081.8346984 - Fax: 081.8316713

Pensione: Loc. San Nicola - Orta di Atella - Caserta - Italia

Piva 04484311214 www.fidoefelix.it info@fidoefelix.it fidoefelix.ufficio@alice.it

CERTIFICATO ISO 9001:2008 • ISO 14001:2004

081.8346984

