

ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Ελ.Βενιζέλου 4 Γλυφάδα

Τηλ.2109647747

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

N0-----

Πιστοποιείται ότι το Κτηνιατρικό Κέντρο παρέλαβε την-----
από την εκπρόσωπο του Δήμου Βάρης-Βούλας-Βουλιαγμένης αδέσποτο
σκύλο για τις εξής κτηνιατρικές υπηρεσίες:

Εξαιρώντας αρβανιές, αφαίμαξη, ζυγα

microchip

φάρμακα κωδ. 10-20-25-30
φάρμακα αρβανιές, αφαίμαξη

Πιστοποιητικό υγείας ζώου

Ο/Η κτηνίατρος πιστοποιεί ότι τα εν λόγω ζώο:

Είναι αρβανιές, ηλικία 1,5 ετών
χωρίς μύξα

Κωδικός (Microchip) που φέρει ο
σκύλος-----

368000010413193

όνομα σκύλου: Μαυροδόν

ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ: ΠΙΜΑΝΙ ΒΑΡΚΙΖΑ

Παρελήφθη από τον/την εκπρόσωπο την-----

Οποίος υπογράφει για την καλή εκτέλεση των παραπάνω υπηρεσιών.

ΓΙΑ ΤΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
Ο/Η ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ

Ο/Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΔΗΜΟΥ

ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ Ι. ΓΙΑΝΝΙΤΣΑΣ
ΙΑΤΡΕΙΟ ΜΙΚΡΩΝ ΖΩΩΝ
ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 4, ΓΛΥΦΑΔΑ
Τ.Κ. 168 75 - ΤΗΛ. 210-9647747
Δ.Ο.Υ. ΓΛΥΦΑΔΑΣ - Α.Φ.Μ. 047654324

ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
ΦΟΙΒΗΣ 46 ΓΛΥΦΑΔΑ
ΤΗΛ. 210 8946233

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

№ _____

Πιστοποιείται ότι το Κτηνιατρικό Κέντρο παρέλαβε την _____
απο την εκπρόσωπο του Δήμου Βάρης – Βούλας – Βουλιαγμένης αδέσποτο σκύλο για τις
εξής κτηνιατρικές υπηρεσίες:

Εξέιργαση αρσενικού περιττωματικού ζώου

microchip
εξέταση εμβολίου κυνίου 2020

Πιστοποιητικό υγείας ζώου

Ο/Η κτηνίατρος πιστοποιεί ότι το εν λόγω ζώο:

Είναι αρσενικός, ηλικίας 1,5 ετών
κατά την εξέταση

Κωδικός (Microchip) που φέρει ο σκύλος: 900069000214949

Όνομα σκύλου: Περσέας

Παρελήφθη απο την/τον εκπρόσωπο την _____

Το ποσό: ΑΣΚΛΗΤΙΣΙΟ ΒΟΥΛΑΣ

Οποίος υπογράφει για την καλή εκτέλεση των παραπάνω υπηρεσιών.

ΓΙΑ ΤΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Ο/Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ

Ο/Η ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ

ΠΑΡΑΓΥΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ ΦΑΡΜΑΚΑ - ΤΡΟΦΕΣ
ΦΟΙΒΗΣ 46 ΓΛΥΦΑΔΑ
Α.Φ.Μ. 028684714 ΤΗΛ. 210 8946233

ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
ΦΟΙΒΗΣ 46 ΓΛΥΦΑΔΑ
ΤΗΛ. 210 8946233

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

№ _____

Πιστοποιείται ότι το Κτηνιατρικό Κέντρο παρέλαβε την _____
απο την εκπρόσωπο του Δήμου Βάρης – Βούλας – Βουλιαγμένης αδέσποτο σκύλο για τις
εξής κτηνιατρικές υπηρεσίες:

Παραλαβή αδέσποτων σκύλων

Πιστοποιητικό υγείας ζώου

Ο/Η κτηνίατρος πιστοποιεί ότι το εν λόγω ζώο:

Εκτός αντιστάσεων, εμβολισμένος, 14 μηνών
έχωρ υγιής

Κωδικός (Microchip) που φέρει ο σκύλος: 9 000 62 000 214702

Όνομα σκύλου: Κούρα

Παρελήφθη απο την/τον εκπρόσωπο την _____

Το ποσείο: ΑΚΤΗΣ 2024

Οποίος υπογράφει για την καλή εκτέλεση των παραπάνω υπηρεσιών.

ΓΙΑ ΤΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Ο/Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ

Ο/Η ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ

ΠΑΡΑΓΥΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ - ΦΑΡΜΑΚΑ - ΤΡΟΦΕΣ
ΦΟΙΒΗΣ 46 - 16874 ΓΛΥΦΑΔΑ
Α.Φ.Μ. 026684724 Α.Ο.Υ. ΓΛΥΦΑΔΑΣ
ΤΗΛ. 210 8946233

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

№ _____

Πιστοποιείται ότι το Κτηνιατρικό Κέντρο παρέλαβε την _____
από την εκπρόσωπο του Δήμου Βάρης – Βούλας – Βουλιαγμένης αδέσποτο σκύλο για τις
εξής κτηνιατρικές υπηρεσίες:

μηρεί καθαρισμού ασφάλειας

υγιεινή κατά τη μεταφορά

Πιστοποιητικό υγείας ζώου

Ο/Η κτηνίατρος πιστοποιεί ότι το εν λόγω ζώο:

είναι αρθροσκόπησης
ή είναι

Κωδικός (Microchip) που φέρει ο σκύλος: 941000015061634

Όνομα σκύλου: _____

Παρελήφθη από την/τον εκπρόσωπο την _____

Οποίος υπογράφει για την καλή εκτέλεση των παραπάνω υπηρεσιών.

Τοποθεσία: Τριπόδας Κωστούλη Βάρης

ΓΙΑ ΤΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Ο/Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ

Ο/Η ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ

ΠΑΡΑΓΥΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ - ΦΑΡΜΑΚΑ - ΤΡΟΦΕΣ
ΦΟΙΒΗΣ 46 - 16674 ΓΛΥΦΑΔΑ
Α.Φ.Μ. 028684741 - Δ.Ο.Υ. ΓΛΥΦΑΔΑΣ
ΤΗΛ. 210 8946233

ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
ΒΑΣ.ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ 20 ΒΑΡΗ
ΤΗΛ.2114020083

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

№ _____

Πιστοποιείται ότι το Κτηνιατρικό Κέντρο παρέλαβε την _____
απο την εκπρόσωπο του Δήμου Βάρης – Βούλας – Βουλιαγμένης αδέσποτο σκύλο για τις
εξής κτηνιατρικές υπηρεσίες:

Επίσκεψη αρβανικών παραρτηρίων, 3 ημερών
δελτίων φαισμάσεως και 1 ημερ
δελτίων κηλιδίων σπέρμα 2 ημερ

Πιστοποιητικό υγείας ζώου

Ο/Η κτηνίατρος πιστοποιεί ότι το εν λόγω ζώο:

Ευδοκάρβανος, ηλικία 1 έτος και 1 μήνα
αδελφός, 3 ημερών

Κωδικός (Microchip) που φέρει ο σκύλος: 968000010412792

Όνομα σκύλου: Μισαίλα

Τοποθεσία: Ακτίς - Ζωοκω Βοδ/μ

Παρελήφθη απο την/τον εκπρόσωπο την _____

Οποίος υπογράφει για την καλή εκτέλεση των παραπάνω υπηρεσιών.

ΓΙΑ ΤΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Ο/Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ

Ο/Η ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Σ. ΓΙΑΝΝΑΚΑΣ
ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
ΕΜΠΟΡΙΑ ΤΡΟΦΙΜΩΝ & ΛΕΓΕΛΟΥΣ ΖΩΩΝ
ΒΑΣ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ 20 - ΒΑΡΗ 16672
ΑΦΜ: 102873909 - ΔΟΥ: ΠΑΥΣΑΛΑΣ
ΤΗΛ.: 211 40 200 83 - ΚΙΝ. 696 930 369

ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
ΒΑΣ.ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ 20 ΒΑΡΗ
ΤΗΛ.2114020083

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

№ _____

Πιστοποιείται ότι το Κτηνιατρικό Κέντρο παρέλαβε την _____
απο την εκπρόσωπο του Δήμου Βάρης – Βούλας – Βουλιαγμένης αδέσποτο σκύλο για τις
εξής κτηνιατρικές υπηρεσίες:

Εξέταση δημόσιας υγείας
αδελφική αγωγή
αδελφική αγωγή
αδελφική αγωγή
αδελφική αγωγή
αδελφική αγωγή
αδελφική αγωγή
αδελφική αγωγή
αδελφική αγωγή
αδελφική αγωγή

Πιστοποιητικό υγείας ζώου

Ο/Η κτηνίατρος πιστοποιεί ότι το εν λόγω ζώο:

Εκτός δημόσιας υγείας, αδέσποτο, κ.ο.κ., κ.ο.κ.

Κωδικός (Microchip) που φέρει ο σκύλος: 9 000 85000083490

Όνομα σκύλου: _____

Τοποθεσία: ΣΚΟΛΗ ΕΥΕΛΠΙΔΩΝ

Παρελήφθη απο την/τον εκπρόσωπο την _____

Οποίος υπογράφει για την καλή εκτέλεση των παραπάνω υπηρεσιών.

ΓΙΑ ΤΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Ο/Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ

Ο/Η ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Σ. ΓΙΑΝΝΑΚΑΣ
ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ -
ΕΜΠΟΡΙΑ ΤΡΟΦΙΜΩΝ & ΑΞΕΣΟΥΑΡ ΖΩΩΝ
ΒΑΣ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ 20 - ΒΑΡΗ 166 72
ΑΦΜ: 102873909 - ΔΟΥ: ΠΑΥΣΑΛΑΣ
ΤΗΛ.: 211 40 200 83 / ΚΙΝ. 6936 930 369

ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
ΒΑΣ.ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ 20 ΒΑΡΗ
ΤΗΛ.2114020083

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

№ _____

Πιστοποιείται ότι το Κτηνιατρικό Κέντρο παρέλαβε την _____
απο την εκπρόσωπο του Δήμου Βάρης – Βούλας – Βουλιαγμένης αδέσποτο σκύλο για τις
εξής κτηνιατρικές υπηρεσίες:

Εκείνητην Οδημολ αφαρονή ζιγών

αδελφ κωδικός χωρίς υψο

αδελφ φάσμα χωρίς υψο

Πιστοποιητικό υγείας ζώου

Ο/Η κτηνίατρος πιστοποιεί ότι το εν λόγω ζώο:

Ευδίας Οδημολ, κίετο, Μάιο
1,5 ετών

Κωδικός (Microchip) που φέρει ο σκύλος: 341000017135651

Όνομα σκύλου: _____

Τοποθεσία: ΕΚΟΛΗ ΕΥΕΛΠΙΣΩΝ

Παρελήφθη απο την/τον εκπρόσωπο την _____

Οποίος υπογράφει για την καλή εκτέλεση των παραπάνω υπηρεσιών.

ΓΙΑ ΤΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Ο/Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ

Ο/Η ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Σ. ΓΙΑΝΝΑΚΑΣ

ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ-

ΕΜΠΟΡΙΑ ΤΡΟΦΙΜΩΝ & ΑΔΕΣΟΥΑΡ ΖΩΩΝ

ΒΑΣ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ 20 - ΒΑΡΗ 166 72

ΑΦΜ: 102321907 - ΔΟΥ: ΠΑΥΣΑΔΑΣ

ΤΗΛ.: 211 40 200 83 - ΚΙΝ. 6936 930 369