

TUDI MOJ PES JE KRVODAJALEC!

Spoštovani lastniki!

Pogosto se zgodi, da naši pacienti potrebujejo transfuzijo. V Sloveniji ne obstaja organizirana banka pasje krvi, zato smo veterinarji in seveda tudi lastniki bolnega ali poškodovanega psa povsem odvisni od dobre volje znancev in prijateljev, ki imajo primerne psa dajalca. Včasih ga tudi ne najdemo dovolj hitro.

Odločili smo se, da v okviru svoje klinike postavimo bazo psov krvodajalcev. Tako bomo lahko dovolj hitro in učinkovito zagotovili transfuzijo svojim pacientom, ko jo bodo zares potrebovali.

Pozivamo vse lastnike psov, ki:

- **so zdravi in jih ni preveč strah veterinarjev**
- **tehtajo vsaj 20 kg ali več**
- **so stari med 1 in 8 let**
- **redno cepljeni proti steklini in nalezljivim boleznim**
- **redno dobivajo sredstva proti notranjim in zunanjim parazitom**
- **(samice naj bi bile sterilizirane in naj ne bi nikoli imele mladičev)**

naj se odzovejo in izpolnijo obrazec.

Odvzeta kri bo namenjena izključno za potrebe klinike Tristokosmatih. Vsak pes lahko brez nevarnosti za svoje zdravje daruje kri 3 do 4 krat letno. Vse ostale informacije in obrazce za prijavo dobite pri veterinarjih na naši kliniki.

Nagrada za darovano kri je brezplačno letno cepljenje!

Pridružite se nam!

Že jutri lahko prav vaš pes potrebuje transfuzijo!

INFORMACIJE O ZDRAVSTVENEM STANJU PSA:

(izpolni veterinar)

Datumi zadnjih cepljenj:

- steklina: _____

- DHPPI+L: _____

Je bila pri psu kadarkoli postavljena diagnoza za katero od naslednjih bolezni?

- motnje koagulacije	DA	NE
- bolezni jeter	DA	NE
- bolezni ledvic	DA	NE
- bolezni srca in ožilja	DA	NE
- endokrine motnje	DA	NE
- epilepsija	DA	NE
- krvni paraziti (Anaplazma, Babezija, Borelija)	DA	NE
- Dirofilarija	DA	NE

Je pes kadarkoli v svojem življenju prejel transfuzijo krvi? DA NE

Je pes trenutno na kakršnikoli terapiji? DA NE

Ima pes težave s telesno težo? DA NE

Temperament psa primeren? DA NE

Ostale pripombe:

Po mojem mnenju je navedeni pes/psica glede na svoj temperament in zdravstveno stanje primeren/a za krvodajalca.

Datum: _____ Podpis veterinarja: _____
