

2025

EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



KVHO

Kayseri Veteriner Hekimleri Odası

www.kavho.org.tr



TVHB Kayseri Veteriner Hekimleri Odası



09.03.1954 tarihli ve 6343 sayılı Veteriner Hekimliği Mesleğinin İcrasına, Türk Veteriner Hekimler Birliği ile Odalarının Teşekkül Tarzına ve Göreceği İşlere Dair Kanun gereği, Kayseri Bölgesi Veteriner Hekimler Odası'nın belirlediği asgari fiyat tarifesinin altında çalışması yasaktır.

Uymayan üyelerimize adı geçen Kanun hükümlerine göre ceza işlem uygulanacaktır.

Akgün ERGÜL
Yönetim Kurulu Başkanı

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

I- MUAYENELER ve KLİNİK GİRİŞİMLER MUAYENE ve KONSULTASYONLAR



MUAYENE	600	600
KONTROL (Daha önce tedavisi yapılan)	300	300
MUAYENE (Çalışma saatleri dışı)	1000	1000
UZMAN VETERİNER HEKİM İLE KONSULTASYON	1800	1800
EVDE MUAYENE (Gidiş tutarı ayrıca ilave edilecektir)	750	750
KÖPEK ÇİFTLİĞİ MUAYENESİ(saati) (Gidiş tutarı ayrıca ilave edilecektir)	1800	1800
DANIŞMA	750	750
YAZIŞMA, RAPOR DÜZENLEME ÜCRETİ	1250	1250

AÇIKLAMA	TÜR	%8 KDV DAHİL FİYAT (TL)
MUAYENE	Kafes Kuşları	400
MUAYENE	Sürüngenler	400
MUAYENE	Kemirgenler	400
MUAYENE	Egzotik Yaban hayvanı	400

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

MUAYENE SONRASI KLİNİK PROSEDÜRLER

(Tüm İşlemlere Muayene Ücret Ayrıca Eklenecaktır) (Gerekli Olan İşlemlerde Anestezi , Malzeme ve İlaç vb. Ücret Ayrıca Eklenecaktır)



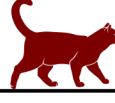
ORAL İLAÇ UYGULAMASI	150	150
SUBKUTAN ENJEKSİYON	150	150
INTRAMUSKULER ENJEKSİYON	200	200
INTRAVENÖZ ENJEKSİYON / INTRAVENÖZ KATETER	250	250
INTRAARTİKÜLER ENJEKSİYON	900	900
SUBKONJUNKTİVAL ENJEKSİYON	900	900
OFTALMİK TOPIKAL MEDİKASYON	150	150
KORNEAL FLUORESCEIN UYGULAMASI	500	500
SHIRMER GÖZYAŞI TESTİ	500	500
OFTALMİK TONOMETRİ	900	900
YARA TEMİZLİĞİ (Basit)	650	650
YARA TEMİZLİĞİ (Komplike)	1200	1200
PANSUMAN UYGULAMA	500	500
AYAKTAN YABANCI CİSİM ÇIKARMA (Basit)	750	750
AYAKTAN YABANCI CİSİM ÇIKARMA (Komplike)	1200	1200

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.

- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.

- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



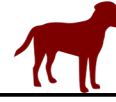
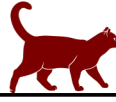
KULAK MUAYENESİ	600	600
KULAKTAN YABANCI CİSİM ÇIKARMA	1200	1200
BURUNDAN YABANCI CİSİM ÇIKARMA	1200	1200
ABDOMİNOSENTEZ	1200	1200
TORAKOSENTEZ	1800	1800
TRANSTRAKEAL YIKAMA	1500	1500
BRONKOALVEOLER LAVAJ	1800	1800
ÜRETRA KATETERİ UYGULAMA (Erkek)	1000	1000
ÜRETRA KATETERİ UYGULAMA (Diş)	1450	1450
SİSTOSENTEZ	1200	1200
LAVMAN	950	950
MİDE SONDASI UYGULAMA (Nazogastr k / Orogastr k)	1100	1100
MİDE SONDASI UYGULAMA (Özefagotom le)	1800	1800
MİDE SONDASI UYGULAMA (Perkutan gastrotom le)	1800	2100
OKSİJEN TEDAVİSİ (1 saat)	300	300

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.

- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.

-Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



ANAL KESELERİN TEMİZLENMESİ	600	600
ANAL KESELERİN TEMİZLENMESİ (Lavaj yöntemiyle)	1100	1100
MİKROÇİP İMPLANTASYONU VE PASAPORT KAYIT ÜCRETİ	800	800
EV HAYVANI PASAPORT VE SAHİP DEĞİŞİKLİĞİ	250	250
HOSPİTALİZASYON (Günlüğü)	400	500
İZOLASYON ODASINDA TUTMA (Günlüğü)	550	750
NEKROPSİ UYGULAMASI	4800	5400
SUNİ TOHURLAMA	4800	6000
OTENAZİ	2000	3000

SIVI SAĞALTIMI

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestez , Malzeme ve İlaç vb. Ücret Ayrıca Eklenecektir)



INTRAVENÖZ KATETER (INTRAKET) UYGULAMA	250	250
INTRAVENÖZ SIVI SAĞALTIMI	850	850
SUBKUTAN SIVI SAĞALTIMI	360	360
KEMİK İÇİ SIVI SAĞALTIMI	1100	1100
KAN TRANSFÜZYONU	3600	3600
DONÖR KAN ALIMIMI	1500	1500

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

LABORATUVAR UYGULAMALARI



SERUM BİYOKİMYASAL TESTLERİ (Her parametre)	300	300
KAN SAYIMI (Hemogram)	600	600
KAN GAZI	600	600
KANAMA ve PIHTILAŞMA SÜRESİ TAYİNİ	850	850
KAN FROTİSİ (Hazırlama ve muayene)	750	750
GRAM BOYAMA	900	900
PREPARAT BOYAMA	900	900
SİTOLOJİK MUAYENE	900	900
SİTOLOJİK MUAYENE (Kulak akıntısı)	900	900

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



SİTOLOJİK MUAYENE (Vaginal akıntı)	900	900
SEROLOJİK ve DİYAGNOSTİK KİT SETİ (Test kiti maliyeti eklenecektir)	1200	1200
KÜLTÜR ve SENSİTİVİTE TESTİ (Antibiyogram)	900	900
DERMATOFİT (MANTAR) MUAYENESİ (Mikroskopik inceleme)	950	950
DERMATOFİT TEST (Mantar ekimi)	950	950
DIŞKI MUAYENESİ	600	600
DERİ KAZINTISI MUAYENESİ	750	750
İDRAR MUAYENESİ (Total)	900	900
İDRAR MUAYENESİ (Strip)	600	600
KUDUZ KAN TİTRASYON TESTİ (Kan alımı, kargo ve yazışma ücretlerini kapsar)	5000	5000
SEROLOJİK DİYAGNOSTİK TEST KİTİ (TEKLİ)	600	600
SEROLOJİK DİYAGNOSTİK TEST KİTİ (İKİLİ)	900	900
SEROLOJİK DİYAGNOSTİK TEST KİTİ (ÜÇLÜ)	1200	1200
SEROLOJİK DİYAGNOSTİK TEST KİTİ (DÖRTLÜ)	1500	1500

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

AŞILAMALAR ve ANTİPARAZİTER UYGULAMALAR

(Gerekli durumlarda muayene ücret eklenecektir.)



KUDUZ AŞISI	500	500
KÖPEK KARMA AŞILARI	-	800
CORONA VİRÜS AŞISI	-	800
BORDATELLA BRONCHISEPTICA (Kennel cough)	-	800
MANTAR	1200	1200
BORRELIA BURGDORFERI (Lyme)	-	1200
TETANOZ	-	1200
KEDİ KARMA AŞILARI	1000	-
KEDİ LÖSEMİ VİRÜS AŞISI	1100	-
İMMUN SİSTEM AKTİVATÖRLERİ UYGULAMA	1200	1200
ORAL YOLLA İÇ PARAZİT İÇ PARAZİT MÜCADELESİ (10 kg kadar)	275	275
ORAL YOLLA İÇ PARAZİT İÇ PARAZİT MÜCADELESİ (10 Kg 'mı aşan her 10 Kg için ek)	100	100
PRAZIQUANTEL ENJEKSİYONU (10 kg'a kadar)	275	275

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



PRAZIQUANTEL ENJEKSİYONU (10 Kg 'mı aşan her 10 Kg için ek)	50	50
DIŞ PARAZİTER İLAÇ UYGULAMASI (Damlatma preparatlar ile) 0-10 kg	275	275
DIŞ PARAZİTER İLAÇ UYGULAMASI (Damlatma preparatlar ile) 10-20 kg	-	325
DIŞ PARAZİTER İLAÇ UYGULAMASI (Damlatma preparatlar ile) 20-40 kg	-	375
DIŞ PARAZİTER İLAÇ UYGULAMASI (Damlatma preparatlar ile) 40-60kg	-	425
DIŞ PARAZİTER İLAÇ UYGULAMASI (Sprey veya dökme ilaç ile)	450	550
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT 0-2,5 KG	350	-
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT 2,5-5 KG	400	-
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT 5-8 KG	450	-
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT (Küçük boy)	600	-
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT (Büyük boy)	600	-
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT PARAZİT (0-10 KG)	-	600
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT PARAZİT (10-20 KG)	-	650
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT PARAZİT (20-40 KG)	-	700
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT +DIŞ PARAZİT (40-60 KG)	-	750
İLAÇLI BANYO UYGULAMASI (Uyuz ve mantar tedavisi için)	1000	1300

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.

- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.

-Tüm fiyatlara KDV dahildir.

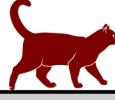
2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (AYLIK) 0-5 KG	-	400
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (AYLIK) 5-10 KG	-	450
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (AYLIK) 10-25 KG	-	500
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (AYLIK) 25 KG ÜZERİ	-	600
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (3 AYLIK) 0-5 KG	-	1220
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (3 AYLIK) 5-10 KG	-	1270
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (3AYLIK) 10-20 KG ÜZERİ	-	1340
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (3AYLIK) 20-40 KG ÜZERİ	-	1440
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (3AYLIK) 40 KG ÜZERİ	-	1690
ORAL YOLLA İÇ+DIŞ PARAZİT 2-3,5 KG	-	600
ORAL YOLLA İÇ+DIŞ PARAZİT 3,5-7,5 KG	-	650
ORAL YOLLA İÇ+DIŞ PARAZİT 7,5-15 KG	-	750
ORAL YOLLA İÇ+DIŞ PARAZİT 15-30 KG	-	900
ORAL YOLLA İÇ+DIŞ PARAZİT 30-60 KG	-	1100

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



DAMLATMA İLE İÇ + DIŞ PARAZİT (3 AYLIK) (KÜÇÜK BOY)	1400	-
DAMLATMA İLE İÇ + DIŞ PARAZİT (3 AYLIK) (ORTA BOY)	1750	-
DAMLATMA İLE İÇ + DIŞ PARAZİT (3 AYLIK) (BÜYÜK BOY)	2000	-

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

II- GÖRÜNTÜLEME ve İLERİ TANI YÖNTEMLERİ RADYOGRAFİ

(Gerekli Olan Tüm İşlemlerde Anestezi, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenmektedir.)



RÖNTGEN FİLM (13 x 18 ve 18 x 24)	750	750
KONTRAST RADYOGRAFİ	2000	2000
KALÇA DİSPLAZİSİ KONTROL RADYOGRAFİSİ	-	3000
KALÇA DİSPLAZİSİ KONTROL RADYOGRAFİSİ (Distaksiyon tekniği)	-	4500
KALÇA DİSPLAZİSİ KONTROL RADYOGRAFİSİ (PennHIP ölçümü tekniği)	-	3500
OMUZ ve DİRSEK DİSPLAZİSİ KONTROL RADYOGRAFİSİ	-	3500

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

ÜROLOJİK RADYOGRAFİ

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezi, F İm, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenmektedir.)



İNTRAVENÖZ PYELOGRAM (IVP)	1800	1800
PNÖMOSİTOGRAM (Negatif kontrast)	1200	1200
SİSTOGRAM (Pozitif kontrast)	1500	1500
ÜRETROGRAM	1500	1500

DENTAL RADYOGRAFİ

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezi, F İm, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenmektedir.)



APİKAL FİLM	750	750
OKLUZAL FİLM	750	750
TEK DİŞ	750	750
TAM AĞIZ	3500	4500
TEMPOROMANDİBULAR EKLEM	900	900

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

ULTRASONOGRAFİ (USG)

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezi, Fiyat, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıcık Eklenecektir.)



ABDOMİNAL USG	750	750
JİNEKOLOJİK USG	750	750

ELEKTROKARDİYOĞRAFİ (EKG)

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezi, Fiyat, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıcık Eklenecektir.)



EKG	500	500

ENDOSKOPIK MUAYENE

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezi, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıcık Eklenecektir.)



ENDOSKOPIK MUAYENE (Gastroskop, bronkoskop, kolonoskop, vb.)	4500	4500
VİDEO OTOSKOPI	1000	1000

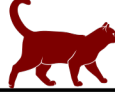
- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

III- CERRAHİ GİRİŞİMLER

ANESTEZİ, SEDASYON ve OPERASYONA HAZIRLIK UYGULAMALARI

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezik, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenecektir.)



ENDOTRAKEAL TÜP UYGULAMASI	500	500
İNHALASYON ANESTEZİSİ (saati)	1800	1800
LOKAL ANESTEZİ	750	750
EPİDURAL ANESTEZİ	1800	1800
ANALJEZİK İLAÇ UYGULAMA	750	750
SEDATİF UYGULAMA (DOMİTOR) 0-10 kg	900	900
SEDATİF UYGULAMA, 10-20 KG	-	1100
SEDATİF UYGULAMA, 20-40 KG	-	1200
SEDATİF UYGULAMA, 40 KG ve yukarı	-	1800
GENEL ANESTEZİK UYGULAMA (Enjektör) 0-10 kg	1200	1200
GENEL ANESTEZİK UYGULAMA (Enjektör) 10-20 kg	-	1500
GENEL ANESTEZİK UYGULAMA (Enjektör) 20-40 kg	-	1500
GENEL ANESTEZİK UYGULAMA (Enjektör) 40 kg ve yukarı	-	1800
STANDART CERRAHİ VE SET KULLANIM ÜCRETİ (Sterilizasyon ve amortisman için)	1500	1500

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.

- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.

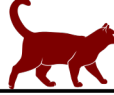
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

KASTRASYON (ORŞİEKTOMİ) UYGULAMALARI

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestez k, Malzeme, İlaç Ücret Ayrıca Eklenecekt r.)



ORŞİEKTOMİ (KASTRASYON) (0–10 kg)	2750	3000
ORŞİEKTOMİ (KASTRASYON) (Büyük ırk, 10 kg üstü için her 10 kg'a 1000 tl)	–	4000
ORŞİEKTOMİ KASTRASYON (İnguinal kriptorşidi durumunda)	3500	4500
ORŞİEKTOMİ KASTRASYON (İntraabdominal kriptorşidi durumunda)	4500	5500

OVARİOHİSTEREKTOMİ UYGULAMALARI

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestez k, Malzeme, İlaç Ücret Ayrıca Eklenecekt r.)



OVARİOHİSTEREKTOMİ (Küçük ırk) 0–10 kg	4250	4500
OVARİOHİSTEREKTOMİ (Büyük ırk)	–	5500
SEZARYEN OPERASYONU (Küçük ırk)	5000	6000
SEZARYEN OPERASYONU (Orta ırk)	–	7000
SEZARYEN OPERASYONU (Büyük ırk)	–	8000
PROLAPSUS VAGINA (Operasyon)	7500	9000
PYOMETRA	8500	12000–14000
DOĞUMA YARDIM (Her ½ saat)	1100	1100
MEME TÜMÖRÜ EKSTİRPASYONU (Parsiyel mastekomi)	9000	12000
MEME TÜMÖRÜ EKSTİRPASYONU (Total mastekomi)	12000	16000

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.

- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.

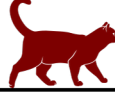
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

ORTOPEDİK CERRAHİ GİRİŞİMLER

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezi, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenmektedir.)



EKSTREMİTE AMPUTASYONU (Küçük ırk)	9000	11000
EKSTREMİTE AMPUTASYONU (Büyük ırk)	-	14000
KUYRUK AMPUTASYONU (5199 ile yasaklanmıştır.Yalnızca medikal zorunluluk durumlarında yapılabilir)	5500	8000
KALÇA ÇIKIĞI (Kapalı ret)	5500	6500
KALÇA ÇIKIĞI (Cerrahi girişim)	10000	12000
ÇAPRAZ BAP KOPUĞU SAĞALTIMI (Küçük ırk)	10000	12000
ÇAPRAZ BAP KOPUĞU SAĞALTIMI (Büyük ırk)	-	14000
DİRSEK ÇIKIĞI (Kapalı ret)	5500	6500
DİRSEK ÇIKIĞI (Cerrahi girişim)	8000	10000
BURSİTİS OLEKRANI(Dirsek higroması) OPERASYONU	7000	8000
OSTEOSENTEZ (Bandajla)	2500	3500
OSTEOSENTEZ (Cerrahi girişimle))	9000	10000
OSTEOSENTEZ (İntramedüller pinle)) (Küçük ırk)	9000	11000
OSTEOSENTEZ (İntramedüller pinle) (Büyük ırk)	-	12000
OSTEOSENTEZ (Plaka) (Küçük ırk)	11000	12000
OSTEOSENTEZ (Plaka) (Büyük ırk)	-	14000

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.

- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.

-Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

OSTEOSENTEZ (Eksternal fikzatorle) (Küçük ırk)	10000	12000
OSTEOSENTEZ (Eksternal fikzatorle) (Büyük ırk)	-	14000
INTRAMEDULLER PİN ÇIKARTILMASI (Küçük ırk)	2000	3000
INTRAMEDULLER PİN ÇIKARTILMASI (Büyük ırk)	-	4500
PLAK ÇIKARTILMASI (Küçük ırk)	4500	5500
PLAK ÇIKARTILMASI (Büyük ırk)	-	6500
SYMPHISIS MANDIBULA FİKZASYONU	6000	7000
MANDIBULA KIRIĞI SAĞALTIMI	9000	11000
MANDIBULEKTOMİ	9000	12000
MAXILLAR KIRIK SAĞALTIMI	9000	11000
TEMPORO-MANDIBULAR ÇIKIK SAĞALTIMI	4000	4500
TEMPORO-MANDIBULAR EKLEM EKSİZYONU	9000	11000
PATELLA ÇIKIĞI (Lateral-med al os fabella'ya fikzasyon)	10000	12000
PATELLA ÇIKIĞI (Sulkoplast) PATELLA ÇIKIĞI (Krista tibia transpozisyonu)	11000	12000
SAKRO-İLİAK AYRILMA	11000	12000
TENDO RUPTURU SAĞALTIMI	5500	7500
ARTROTOMİ	5500	7500
ARTRODEZ (Plakla)	9000	11000
ARTRODEZ (Eksternal fikzatorle)	12000	13000

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.

- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.

- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

KAPUT FEMORİS REZEKSİYONU	9000	12000
HEMİPELVEKTOMİ	11000	13500
TRİPLE PELVİK OSTEOTOMİ	-	22000
TOTAL KALÇA PROTEZİ (Tek taraflı)	-	27000
JUVENİL PUBİK SİMFİZYODEZ	-	12000

OTOLARENGEAL CERRAHİ GİRİŞİMLER

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezi, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenmektedir.)



AURAL HEMATOM (Kulak kepçesi hematomu)	5500	7500
KULAK KEPÇESİ REZEKSİYONU (Tek taraflı)	6000	8000
TOTAL KULAK KANALI ABLASYONU	9000	12000
BULLA OSTEOTOMİ	11000	15000
TONSİLLEKTOMİ	7500	9000
NAZOFARENGEAL POLİP REZEKSİYONU	7500	9000
ŞELİOPLASTİ (Tek taraflı)	6000	8000
ŞELİOPLASTİ (Çift taraflı)	9000	11000
PALATOPLASTİ	6000	8500
RANULA (Dil altı salya kisti)	8500	9000
SUBMANDİBULAR SALYA KİSTİ	9000	9500

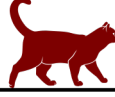
- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

GASTROİNTESTİNAL CERRAHİ GİRİŞİMLER

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezik, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenmektedir.)



ÖZOFAGOTOMİ (Servikal)	8000	9500
ÖZOFAGOTOMİ (Torakal)	11000	12000
GASTROTOMİ	9000	11000
GASTRİK TORSİYON	-	12000
GASTROPEKSİ	8000	9500
ENTEROTOMİ	9500	12000
ENTEREKTOMİ (Bağırsak anastomozu)	11000	12000
SUBTOTAL KOLEKTOMİ (Megakolon operasyonu)	12000	13500
REKTUM PROLAPSUSU (Ret)	3500	5500
REKTUM DEVIASYONU	9000	12000
KOLOPEKSİ – REKTOPEKSİ	9000	11000
ANAL KESELERİN ÇIKARTILMASI (Tek taraflı)	7500	11000
ANAL KESELERİN ÇIKARTILMASI (Çift taraflı)	9500	13500
ANOREKTAL TÜMÖR EKSTİRPASYONU (Sınırlı)	9000	12000
ANOREKTAL TÜMÖR EKSTİRPASYONU (Yaygın)	11000	9000

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.

- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.

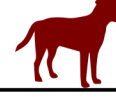
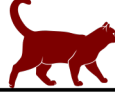
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

OFTALMİK CERRAHİ GİRİŞİMLER

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezi, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenmektedir.)



PALPEBRAL TÜMÖR EKSTİRPASYONU	6500	7500
ENTROPİON OPERASYONU (Tek taraflı)	6500	7500
ENTROPİON OPERASYONU (Çift taraflı)	9000	12000
EKTROPİON OPERASYONU (Tek taraflı)	7500	8500
EKTROPİON OPERASYONU (Çift taraflı)	10000	12000
HARDER BEZİ HİPERPLAZİSİ OPERASYONU (Gömme yöntem)	8500	9000
TARSORAFİ	4500	5500
ÜÇÜNCÜ GÖZ KAPAĞI FLEBİ	5000	6000
KATARAKT OPERASYONU (Tek göz) (Klasik yöntem – EKKE)	16500	18000
KATARAKT OPERASYONU (Tek göz) (Fakoemülsifikasyon – fakofragmentasyon yöntemiyle)	16500	18000
BULBUS OKULİ EKSTİRPASYONU (ENÜKLEASYON)	7500	9000

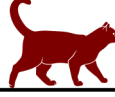
- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

GENEL CERRAHİ GİRİŞİMLER

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezi, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenmektedir.)



APSE SAĞALTIMI	2500	2500
KÜÇÜK DOKU YIRTIĞI	2500	2500
BÜYÜK DOKU YIRTIĞI	3500	4500
ASEPTİK YARA REVİZYONU	4500	6500
REKONSTRÜKTİF CERRAHİ (Pediküler greft – flep uygulamaları)	9000	12000
FİSTÜLEKTOMİ	6500	9000
BİYOPSİ (Karın boşluğundaki iç organlardan)	3000	3500
BİYOPSİ (Deri ve yüzlek kısımlardan)	3000	3500
DERİ TÜMÖRÜ (Hafif dereceli)	4500	5500
DERİ TÜMÖRÜ (Orta dereceli)	9000	11000
DERİ TÜMÖRÜ (İleri dereceli)	12000	16500
TANISAL LAPAROTOMİ	7500	9000
SPLENEKTOMİ	13000	15000
NEFREKTOMİ	13000	15000
SİSTOTOMİ	11000	14000
SİSTOPEKSİ	8500	9000

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.

- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.

- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

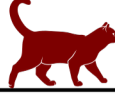
2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

ÜRETROSTOMİ (Perineal)	15000	-
ÜRETROSTOMİ (Prepisyum mukozası anostomozu)	17000	-
ÜRETROSTOMİ (Prepubik)	18000	-
ÜRETROTOMİ	13500	16500
PROSTATEKTOMİ	-	13500
PENİS AMPUTASYONU	-	12000
HERNİA DİYAFRAMATİKA	16000	18000
HERNİA İNGUİNALİS	12000	16500
HERNİA PERİNEALİS (Tek taraflı)	11000	15000
HERNİA UMBİLİKALİS	8500	11000
HERNİA ABDOMİNALİS (Geniş)	11000	12000

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

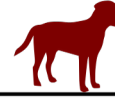
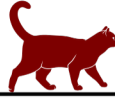
2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

IV – VETERİNER DİŞ HEKİMLİĞİ DENTAL MUAYENELER



DENTAL MUAYENE	900	1100
AĞIZ HARİTASI HAZIRLANMASI (Dental chart)	750	900
APİKAL FİLM	750	750
OKLUZAL FİLM	750	750
TEK DİŞ	750	750
KÖPEK DİŞİ	900	900
TAM AĞIZ	3500	4500
TEMPOROMANDİBULAR EKLEM	900	900

DENTAL LOKAL ANESTEZİ



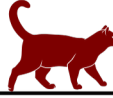
MAKSİLLAR LOKAL ANESTEZİ (Kaudal infraorbital sinir blokajı)	900	950
İNFRAORBİTAL SİNİR BLOKAJİ	850	850
MANDİBULAR ALVEOLAR LOKAL ANESTEZİ (İnfer or alveolar s n r blokajı)	850	850
MENTAL SİNİR BLOKAJİ	850	850

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

DETARTRAJ

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezik, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenmektedir.)



ULTRASONİK SCALER İLE DETARTRAJ	2500	3000
POLİSAJ (Parlatma)	750	1000
FLORİD UYGULAMASI	500	750

DİŞ ÇEKİMİ



TEK KÖKLÜ DİŞ ÇEKİMİ	900	1450
İKİ KÖKLÜ DİŞ ÇEKİMİ	900	1450
ÜÇ / DÖRT KÖKLÜ DİŞ ÇEKİMİ	1800	2700
CERRAHİ DİŞ ÇEKİMİ	3000	3600
KÖPEK DİŞİ ÇEKİMİ (Kapalı)	2700	3000
KÖK ÇEKİMİ (Kırık diş)	3500	4500
ÇIKMAMIŞ DİŞ ÇEKİMİ	3500	4500
DÜŞMEMİŞ SÜT DİŞLERİNİN ÇEKİMİ	1500	1800
QUADRANT ÇEKİM	4500	9000

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

GÖZ MUAYENESİ VE UYGULAMALARI

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezik, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenmektedir.)



LİSAMİNE GREEN BOYAMA	600	600
ROSEBENGAL BOYAMA	600	600
OFTALMOSKOPİK MUAYENE	900	900
RETİNAL KAMERA KULLANARAK YAPILAN FUNDUS MUAYENESİ	1200	1200
FFA (Göz Anjiyosu)	6000	6000
OCT (Göz Tomografisi)	7500	7500
GÖZ USG	1200	1200
NAZOLAKRİMAL KANAL MUAYENESİ VE LAVAJ	6000	600
İNTRAVİTREAL ENJEKSİYON	9000	9000
BLERORAFİ	6000	6000
CHERRY EYE	7500	7500
ÜÇÜNCÜ GÖZ KAPAĞI T KIKIRDAK EVERSİYONU	9000	9000
ÜÇÜNCÜ GÖZ KAPAĞI YIRTIĞI	8500	8500
EKTOPIK SİLİA UZAKLAŞTIRMASI	9500	9500
GÖZ KAPAKLARINDAN KİTLE UZAKLAŞTIRMA	11000	11000
KANTOTOMİ	5500	5500
KOLLOJEN LENS UYGULAMASI	6500	6500

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.

- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.

- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



KONTAKT LENS UYGULAMASI	4800	4800
CORNEA DİKİŞİ	10000	10000
CORNEA DEPRİMANI	8500	8500
CORNEA ÖDEMİ (Corneal Tünel Op.)	21000	21000
LAMELLAR KERATETOMİ	22500	22500
TREBEKÜLOKTOMİ	22500	22500
İRİDEKTOMİ	22500	22500
İNTRAKAPSÜLER LENS UYGULAMASI	9000	9000
İNTRASİKLERAL LENS FİKZASYONU	18000	18000
VİTREKTOMİ	38500	38500
İNTRA OCULER LAZER UYGULAMALARI	36000	36000
İNTRASKLERAL GÖZ PROTEZİ	24000	24000

2025/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

PERİODONTAL ve ENDODONTAL SAĞALTIM

(Gerekli Olan İşlemlerde Anestezik, Malzeme, İlaç Ücreti Ayrıca Eklenmektedir.)



EPULİS EKSTİRPASYONU (Sınırlı)	3000	3600
EPULİS EKSTİRPASYONU (Yaygın)	4500	5500
KANAL TEDAVİSİ (Köpek kanini diş)	-	5500
KANAL TEDAVİSİ (Tek köklü diş)	3500	4500
KANAL TEDAVİSİ (İk köklü diş)	4500	5500
KANAL TEDAVİSİ (Üç köklü diş)	5500	4500

V – FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI



FİZİK TEDAVİ (Seans Ücreti)	1800	1800
-----------------------------	------	------

VI – DİĞER UYGULAMALAR



TIRNAK KESİMİ	250	250
---------------	-----	-----

- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

Tedavi İzin ve Tahmini Ücret Talep Formu

HASTA BİLGİLERİ	
Adı:	
Türü:	
İrki:	
Cinsiyeti:	
Rengi:	
Kimlik No:	
Doğum Tarihi	

HASTA SAHİBİ BİLGİLERİ	
Adı:	
Soyadı:	
Adresi:	
Sabit Tel:	
Cep Tel:	
TC No:	

Ben yukarıda özellikleri belirtilen hayvanın sahibi ya da sahibi tarafından gönderilen vekiliyim. Hayvanımın durumu, yapılan muayene sonucunda veteriner kliniği/polikliniği veteriner hekimi tarafından tümüyle ve açık şekilde bana anlatıldı.

İzlenecek tedavi yöntemi, hastalığın muhtemel sonucu (prognozu) konusunda yapılan açıklamalar beni tam olarak tatmin etmiştir. Hastalığın tedavisi konusunda bana hiçbir garanti verilmediğini şimdiden kabul ediyorum. Yapılan hizmetler karşılığında aşağıda yazılan ücretleri ve hayvanımın klinikte kaldığı süre içerisinde burada yazılmayıp ta hekim tarafından uygun görülen ilaç/prosedür/müdahaleden ortaya çıkacak tüm masrafları ödemeyi şimdiden kabul ve taahhüt ediyorum.

Formu alan klinik/poliklinik yetkilisinin
Adı-Soyadı-İmzası

Tarih:

Hasta Sahibi veya Vekilinin
Adı-Soyadı-İmzası

Yapılan İşlem / İlaç / Malzeme	Birim Fiyat	Adet	Tutar

GENEL TOPLAM:

ÖTENAZİ İZİN FORMU

Giriş Tarihi:/...../202....

Hasta Yakını
Adı-Soyadı:
Ev Telefonu:
Cep Telefonu:
Adresi:

Hasta
Adı:
Kedi <input type="checkbox"/> Köpek <input type="checkbox"/> Kuş <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>
Cinsiyet: Erkek <input type="checkbox"/> Dişi <input type="checkbox"/>
Yaşı:
ırkı:
Rengi

Yukarıda eşkali belirlenmiş olan hastamın, tüm müdahalelere rağmen prognozunun kötü olduğu, tıbbi açıdan yapılacak bir işlem kalmadığı , ötenazi yapılmasının uygun olacağı ve yapılacak işlemin detayı tarafıma anlatıldı.

Hastama muayenehanesi/polikliniği/hayvan hastanesi yetkilileri tarafından ötenazi uygulanmasını kabul ederim.

Hasta Sahibinin Adı-Soyadı:
TC No:
Tarih:
İmza:

ANESTEZİ VE OPERASYON İZİN FORMU

Giriş Tarihi:/...../202.....

Hasta Yakını
Adı-Soyadı:
Ev Telefonu:
Cep Telefonu:
Adresi:

Hasta
Adı:
Kedi <input type="checkbox"/> Köpek <input type="checkbox"/> Kuş <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>
Cinsiyet: Erkek <input type="checkbox"/> Dişi <input type="checkbox"/>
Yaşı:
ırkı:
Rengi

Yukarıda eşkali belirlenmiş olan hastanızın anesteziye girmeden önce yapılması önerilen prosedürleri lütfen onaylayınız. Anesteziye alınacak hastanın kan tablosunun belirlenmesi, anestezi sırasında oluşabilecek komplikasyonların önüne geçilmesi açısından önemlidir. Bu tahlil sonuçlarının önceden bilinmesi operatörün söz konusu olan operasyona güvenle girmesini ve tamamlanmasını sağlayacaktır.

Yukarıda eşkali verilen hastama yapılacak tıbbi müdahaleyle ilgili bana hiçbir garanti verilmediğini kabul ediyorum. Anestezi, operasyon, tedavi ve diğer tıbbi müdahalelere rağmen, meydana gelebilecek olumsuz sonuçlardan Veteriner Hekimi ve yardımcı personeli sorumlu tutmayacağımı, her durumda belirtilen ücreti ödeyeceğimi taahhüt ederim.

Yapılan operasyon, anestezi ve buna bağlı oluşabilecek komplikasyonlar konusunda uygulamalar öncesinde bilgilendirildim. Operasyon sırasında ve sonrasında meydana gelebilecek komplikasyonlar için muayenehanesi/polikliniği/hayvan hastanesi yetkililerini sorumlu tutmayacağımı beyan ederim.

Uygulama öncesi tarafıma bildirilen ücretlere ek olarak, uygulama sırasında benim talebim ya da hekimin tıbbi gerekçelerle ihtiyaç duyduğu işlemleri yapmasını ve bu işlemlerden doğacak ek ücretleri ödemeyi kabul ederim.

Hasta Sahibinin Adı-Soyadı:

TC No:

Tarih:

İmza:

HASTA MUAYENE FORMU

Hasta Sahibinin Adı-Soyadı:	
Adres Bilgileri:	
Hastanın Adı:	
Doğum Tarihi:	
Türü:	Cinsiyeti:
ırkı:	Aşı ve Diet:

Dosya No:	
Telefon:	
Tarih:	

Genel Durum	NA	Kas-İskelet Sis.	NA	Genitoüriner Sis.	NA
Deri	OO	Dolaşım Sis.	OO	Sinir Sis.	OO
Gözler	OO	Solunum Sis.	OO	Lenf Nodülleri	OO
Kulaklar	OO	Sindirim Sis.	OO	Endokrin Sis.	OO

Vücut Isısı

Ağırlık

Solunum
Nabız

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

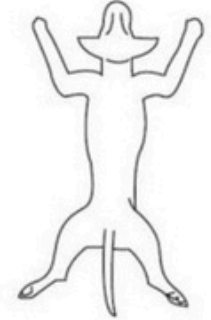
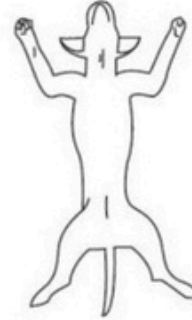
.....

.....

.....

.....

.....

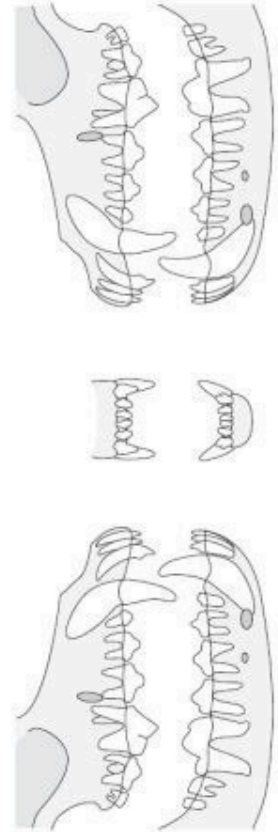
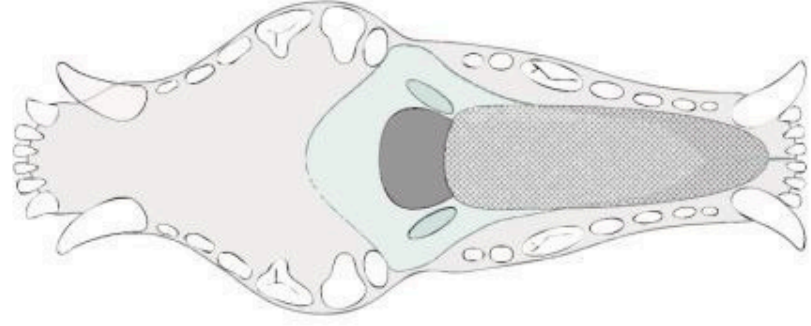


Veteriner Hekim:

Yetişkin Köpek Dental Kayıt Formu

Sahibi	Adres / Referans		Tarih
Haasta adı	İrk	Cinsiyet ♀ ♂	Yaş
			Ağırlık (kg)

	C	G	R	P	F	M
101						
102						
103						
104						
105						
106						
107						
108						
109						
110						
Sağ Taraf						
411						
410						
409						
408						
407						
406						
405						
404						
403						
402						
401						
Sol Taraf						
311						
310						
309						
308						
307						
306						
305						
304						
303						
302						
301						



Hastalık Derece Cetveli	1				2				3				4			
	Plak Oluşurma															
Calculus																
Gingivitis																
Periodontitis																
Diş Ağrınası																

Dereceler: - + ++ +++ (0-3)
hafif orta ağır

Kısıltmaların Açıklamaları

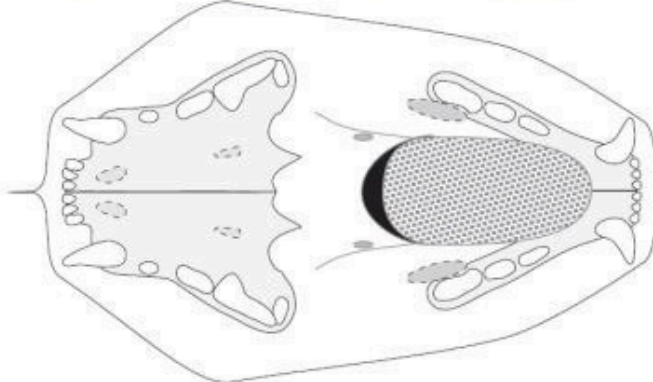
Cn = Calculus oluşumu (0-3)
 Gn = Gingivitis skoru (0-3)
 Rn = Resesyon derinliği (mm)
 Pn = Prob derinliği (mm)
 Fn = Furkasyon açıklığı (0-3)
 Mn = Hareketlilik skoru (0-3)
 - = Önemsiz (0)
 + = Şiddet + ile +++ (1-3)
 A = Abse
 Ca = Cavite (çürük / endo erişim)
 ONL = Oro-nasal fistül
 ORL = Odontoklastik resorpsiyon
 PE = Pulpa açığa çıkmış
 Pdnnn = Kalıcı süt dişi
 RCT = Kanal tedavisi
 Snnn = Fazla diş
 ST = Sinus
 U = Ülser
 WF = Wear facet
 X = Çekilmiş
 O = Diş oluşmamış
 ↗ = Devrilmiş / Yer değiştirmiş
 ↔ = Uzunluk ilişkisi
 # = Kırık (çene veya diş)

Teşhis, tedavi bilgileri ve açıklamaları

Kafatası Tipi	Normal	Normal	Normal
Çene Şekli			
Canine diş angulasyonu			

Yetişkin Kedi Dental Kayıt Formu

Sahibi		Adres / Referans		Tarih	
Hasta adı		İrk	Cinsiyet ♀ ♂	Yaş	Ağırlık (kg)
C	G	R	P	F	M
101					C
102					G
103					R
104					P
105					F
106					M
107					
108					
109					
110					
Sağ Taraf					
411					
410					
409					
408					
407					
406					
405					
404					
403					
402					
401					
Sol Taraf					
311					
310					
309					
308					
307					
306					
305					
304					
303					
302					
301					



Hastalık Derece Cetveli			
1	2	3	4
Plak Oluşumu			
Calculus			
Gingivitis			
Periodontitis			
Diş Aşınması			
Dereceler : - + ++ +++ (0-3) hafif orta ileri			
Kısıtlıların Açıklamaları			
Teşhis, tedavi bilgileri ve açıklamaları			

Kafatası Tipi	Normal		
Çene Şekli			
Canine diş angulasyonu			

Cn = Calculus oluşumu (0-3)
Gn = Gingivitis skoru (0-3)
Rn = Resesyon derinliği (mm)
Pn = Prob derinliği (mm)
Fn = Furkasyon açıklığı (0-3)
Mn = Hareketlilik skoru (0-3)
- = Önemsiz (0)
+ = Şiddet + ile +++ (1-3)
A = Abse
Ca = Cavite (çürük / endo erişim)
ONL = Oro-nasal fistül
ORL = Odontoklastik resorpsiyon
PE = Pulpa açığa çıkmış
Pdnnn = Kalıcı süt dişi
RCT = Kanal tedavisi
Snnn = Fazla diş
ST = Sinus
U = Ülser
WF = Wear facet
X = Çekilmiş
○ = Diş oluşmamış
↗ = Devrilmiş / Yer değiştirmiş
↔ = Uzunluk ilişkisi
= Kırık (çene veya diş)

EV HAYVANI SAHİP DEĞİŞİKLİĞİ BELGESİ

Pasaport No		Doğum Tarihi	
Mikroçip No		Bildirim Tarihi	
Mikroçip Yeri		Yetiştirme Amacı	
Mikroçip Yerleştirme Tarihi		Belirgin İşaret *	
Hayvanın adı *		Renk	
Tür		Kalıtsal Kusur(Varsa) *	
İrk		Anne Çip No *	
Cinsiyet		Baba Çip No *	

Yukarıda açıklaması yer alan ev hayvanını kendi istek ve rızamla;

Ev Hayvanını Satan Kişinin

Adı ve Soyadı

İmza

Devrettim/Hibe Ettim/Sattım

Ev Hayvanını Alan Kişinin

Adı ve Soyadı

İmza

Devir aldım/Hibeyi kabul ettim/Satın aldım

Tarih:

*:Varsa/biliniyorsa

(Bu form veteriner hekimler tarafından 5 yıl süreyle saklanacaktır.)