

2026

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

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

I- MUAYENELER ve KLİNİK GİRİŞİMLER

MUAYENE ve KONSULTASYONLAR



MUAYENE	900	900
KONTROL (Daha önce tedavisi yapılan)	450	450
MUAYENE (Çalışma saatleri dışı)	1500	1500
UZMAN VETERİNER HEKİM İLE KONSULTASYON	1800	1800
EVDE MUAYENE (Gidiş tutarı ayrıca ilave edilecektir)	1200	1200
KÖPEK ÇİFTLİĞİ MUAYENESİ(saati) (Gidiş tutarı ayrıca ilave edilecektir)	2500	2500
DANIŞMA	1000	1000
YAZIŞMA, RAPOR DÜZENLEME ÜCRETİ	1800	1800

AÇIKLAMA	TÜR	%10 KDV DAHİL FİYAT (TL)
MUAYENE	Kafes Kuşları	750
MUAYENE	Sürüngenler	750
MUAYENE	Kemirgenler	750
MUAYENE	Egzotik Yaban hayvanı	750

- 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.

2026/1 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	250	250
SUBKUTAN ENJEKSİYON	250	250
INTRAMUSKULER ENJEKSİYON	250	250
INTRAVERNÖZ ENJEKSİYON / INTRAVERNÖZ KATETER	250	250
INTRAARTİKÜLER ENJEKSİYON	1200	1200
SUBKONJUNKTİVAL ENJEKSİYON	1200	1200
OFTALMİK TOPIKAL MEDİKASYON	250	250
KORNEAL FLUORESCEIN UYGULAMASI	750	750
SHIRMER GÖZYAŞI TESTİ	750	750
OFTALMİK TONOMETRİ	1200	1200
YARA TEMİZLİĞİ (Basit)	900	900
YARA TEMİZLİĞİ (Komplike)	1500	1500
PANSUMAN UYGULAMA	750	750
AYAKTAN YABANCI CİSİM ÇIKARMA (Basit)	1000	1000
AYAKTAN YABANCI CİSİM ÇIKARMA (Komplike)	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.

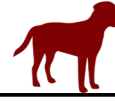
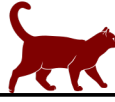
2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



KULAK MUAYENESİ	900	900
KULAKTAN YABANCI CİSİM ÇIKARMA	1500	1500
BURUNDAN YABANCI CİSİM ÇIKARMA	1500	1500
ABDOMİNOSENTEZ	1500	1500
TORAKOSENTEZ	2500	2500
TRANSTRAKEAL YIKAMA	2000	2000
BRONKOALVEOLER LAVAJ	2400	2400
ÜRETRA KATETERİ UYGULAMA (Erkek) (Sedasyonlu)	2000	2000
ÜRETRA KATETERİ UYGULAMA (Diş)	2000	2000
SİSTOSENTEZ	1600	1600
LAVMAN	1250	1250
MİDE SONDASI UYGULAMA (Nazogastr k / Orogastr k)	2000	2000
MİDE SONDASI UYGULAMA (Özefagotom ile)	3500	3500
MİDE SONDASI UYGULAMA (Perkutan gastrotom ile)	3500	3500
OKSİJEN TEDAVİSİ (1 saat)	400	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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



ANAL KESELERİN TEMİZLENMESİ	900	900
ANAL KESELERİN TEMİZLENMESİ (Lavaj yöntemiyle)	1500	1500
MİKROÇİP İMPLANTASYONU VE PASAPORT KAYIT ÜCRETİ	800	800
EV HAYVANI PASAPORT VE SAHİP DEĞİŞİKLİĞİ	250	250
HOSPİTALİZASYON (Günlüğü)	600	600
İZOLASYON ODASINDA TUTMA (Günlüğü)	750	750
NEKROPSİ UYGULAMASI	6500	6500
SUNİ TOHUMLAMA	6000	7500
OTENAZİ	3000	4000

SIVI SAĞALTIMI

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



INTRAVENÖZ KATETER (INTRAKET) UYGULAMA	350	350
INTRAVENÖZ SIVI SAĞALTIMI	1250	1250
SUBKUTAN SIVI SAĞALTIMI	500	500
KEMİK İÇİ SIVI SAĞALTIMI	1500	1500
KAN TRANSFÜZYONU	5000	5000
DONÖR KAN ALIMI	2000	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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

LABORATUVAR UYGULAMALARI



SERUM BİYOKİMYASAL TESTLERİ (Her parametre)	500	500
TOTAL BİYOKİMYA	5000	5000
KAN SAYIMI (Hemogram)	1000	1000
KAN GAZI	2000	2000
KANAMA ve PIHTILAŞMA SÜRESİ TAYİNİ	2000	2000
KAN FROTİSİ (Hazırlama ve muayene)	1000	1000
GRAM BOYAMA	1250	1250
PREPARAT BOYAMA	1250	1250
SİTOLOJİK MUAYENE	1250	1250
SİTOLOJİK MUAYENE (Kulak akıntısı)	1250	1250

- 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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



SİTOLOJİK MUAYENE (Vag nal akıntı)	1250	1250
SEROLOJİK ve DİYAGNOSTİK KİT SETİ (Test kiti maliyet eklenecektir)	1200	1200
KÜLTÜR ve SENSİTİVİTE TESTİ (Antibiyogram)	1250	1250
DERMATOFİT (MANTAR) MUAYENESİ (Mikroskopik inceleme)	1250	1250
DERMATOFİT TEST (Mantar ekimi)	1250	1250
DIŞKI MUAYENESİ Marfoloji	900 2000	900 2000
DERİ KAZINTISI MUAYENESİ	900	900
İDRAR MUAYENESİ (Total) Marfoloji	1200 2000	1200 2000
İDRAR MUAYENESİ (Strip)	600	600
KUDUZ KAN TİTRASYON TESTİ (Kan alımı, kargo ve yazışma ücretlerini kapsar)	8000	8000
SEROLOJİK DİYAGNOSTİK TEST KİTİ (TEKLİ)	1250	1250
SEROLOJİK DİYAGNOSTİK TEST KİTİ (İKİLİ)	2000	2000
SEROLOJİK DİYAGNOSTİK TEST KİTİ (ÜÇLÜ)	2750	2750
SEROLOJİK DİYAGNOSTİK TEST KİTİ (DÖRTLÜ)	3500	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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

AŞILAMALAR ve ANTİPARAZİTER UYGULAMALAR

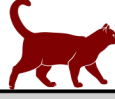
(Gerekli durumlarda muayene ücret eklenecektir.)



KUDUZ AŞISI	750	750
KÖPEK KARMA AŞILARI	–	1200
CORONA VİRÜS AŞISI	–	1200
BORDATELLA BRONCHISEPTICA (Kennel cough)	–	1200
MANTAR	1600	1750
BORRELIA BURGDORFERI (Lyme)	–	1750
TETANOZ	–	1750
KEDİ KARMA AŞILARI	1250	1200
KEDİ LÖSEMİ VİRÜS AŞISI	1500	–
İMMUN SİSTEM AKTİVATÖRLERİ UYGULAMA	1200	1200
ORAL YOLLA İÇ PARAZİT İÇ PARAZİT MÜCADELESİ (10 kg kadar)	400	400
ORAL YOLLA İÇ PARAZİT İÇ PARAZİT MÜCADELESİ (10 Kg ‘mı aşan her 10 Kg için ek)	100	100
PRAZIQUANTEL ENJEKSİYONU (10 kg’a kadar)	400	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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



PRAZIQUANTEL ENJEKSİYONU (10 Kg 'mı aşan her 10 Kg için eki)	100	100
DIŞ PARAZİTER İLAÇ UYGULAMASI (Damlatma preparatlar ile) 0-10 kg	400	400
DIŞ PARAZİTER İLAÇ UYGULAMASI (Damlatma preparatlar ile) 10-20 kg	-	500
DIŞ PARAZİTER İLAÇ UYGULAMASI (Damlatma preparatlar ile) 20-40 kg	-	600
DIŞ PARAZİTER İLAÇ UYGULAMASI (Damlatma preparatlar ile) 40-60kg	-	700
DIŞ PARAZİTER İLAÇ UYGULAMASI (Sprey veya dökme ilaç ile)	600	750
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT 0-2,5 KG	500	-
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT 2,5-5 KG	600	-
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT 5-8 KG	700	-
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT (Küçük boy)	750	-
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT (Büyük boy)	750	-
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT PARAZİT (0-10 KG)	-	700
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT PARAZİT (10-20 KG)	-	750
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT PARAZİT (20-40 KG)	-	800
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT +DIŞ PARAZİT (40-60 KG)	-	850
İLAÇLI BANYO UYGULAMASI (Uyuz ve mantar tedavisi için)	1400	1850
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT+DIŞ PARAZİT (0-2,5 KG)	1000	1000
DAMLATMA İLE İÇ PARAZİT+DIŞ PARAZİT (2,5 - 7,5 KG)	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.

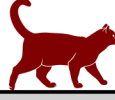
2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (AYLIK) 0-5 KG	-	550
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (AYLIK) 5-10 KG	-	600
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (AYLIK) 10-25 KG	-	650
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (AYLIK) 25 KG ÜZERİ	-	700
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (3 AYLIK) 0-5 KG	-	1600
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (3 AYLIK) 5-10 KG	-	1700
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (3AYLIK) 10-20 KG ÜZERİ	-	1800
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (3AYLIK) 20-40 KG ÜZERİ	-	1900
ORAL YOLLA DIŞ PARAZİT UYGULAMA (3AYLIK) 40 KG ÜZERİ	-	2000
ORAL YOLLA İÇ+DIŞ PARAZİT 2-3,5 KG	-	800
ORAL YOLLA İÇ+DIŞ PARAZİT 3,5-7,5 KG	-	1000
ORAL YOLLA İÇ+DIŞ PARAZİT 7,5-15 KG	-	1200
ORAL YOLLA İÇ+DIŞ PARAZİT 15-30 KG	-	1400
ORAL YOLLA İÇ+DIŞ PARAZİT 30-60 KG	-	1600

- 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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



DAMLATMA İLE İÇ + DIŞ PARAZİT (3 AYLIK) (KÜÇÜK BOY)	2000	–
DAMLATMA İLE İÇ + DIŞ PARAZİT (3 AYLIK) (ORTA BOY)	2500	–
DAMLATMA İLE İÇ + DIŞ PARAZİT (3 AYLIK) (BÜYÜK BOY)	2750	–

- 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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

II- GÖRÜNTÜLEME ve İLERİ TANI YÖNTEMLERİ RADYOGRAFİ

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



RÖNTGEN FİLM (13 x 18 ve 18 x 24)	1000	1000
KONTRAST RADYOGRAFİ	3000	3000
KALÇA DİSPLAZİSİ KONTROL RADYOGRAFİSİ	-	3000
KALÇA DİSPLAZİSİ KONTROL RADYOGRAFİSİ (Distraksiyon 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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

ÜROLOJİK RADYOGRAFİ

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



INTRAVENÖZ PYELOGRAM (IVP)	3000	3000
PNÖMOSİTOGRAM (Negatif kontrast)	2000	2000
SİSTOGRAM (Pozitif kontrast)	2500	2500
ÜRETROGRAM	2500	2500

DENTAL RADYOGRAFİ

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



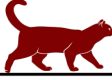
APİKAL FİLM	1000	1000
OKLUZAL FİLM	1000	1000
TEK DİŞ	1000	1000
TAM AĞIZ	4000	4000
TEMPOROMANDİBULAR EKLEM	1000	1000

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

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

ULTRASONOGRAFİ (USG)

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

		
ABDOMİNAL USG	1500	1500
JİNEKOLOJİK USG	1000	1000
KARDİYAK USG	3000	3000

ELEKTROKARDİYOGRAFİ (EKG)

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

		
EKG	1000	1000

ENDOSKOPİK MUAYENE

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

		
ENDOSKOPİK MUAYENE (Gastroskop, bronkoskop, kolonoskop, vb.)	6000	6000
VİDEO OTOSKOPİ	2000	2000

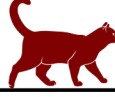
- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

III- CERRAHİ GİRİŞİMLER

ANESTEZİ, SEDASYON ve OPERASYONA HAZIRLIK UYGULAMALARI

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



ENDOTRAKEAL TÜP UYGULAMASI	750	750
İNHALASYON ANESTEZİSİ (saati)	1800	1800
LOKAL ANESTEZİ	1000	1000
EPİDURAL ANESTEZİ	1800	1800
ANALJEZİK İLAÇ UYGULAMA	1000	1000
SEDATİF UYGULAMA (DOMİTOR) 0-10 kg	1000	1000
SEDATİF UYGULAMA, 10-20 KG	-	1250
SEDATİF UYGULAMA, 20-40 KG	-	1500
SEDATİF UYGULAMA, 40 KG ve yukarı	-	2000
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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

KASTRASYON (ORŞİEKTOMİ) UYGULAMALARI

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



ORŞİEKTOMİ (KASTRASYON) (0–10 kg)	5000	5500
ORŞİEKTOMİ (KASTRASYON) (Büyük ırk, 10 kg üstü için her 10 kg'a 1000 tl)	–	7000
ORŞİEKTOMİ KASTASYON (İnguinal kriptorşidi durumunda)	6000	7000
ORŞİEKTOMİ KASTASYON (İntraabdominal kriptorşidi durumunda)	7500	8500

OVARİOHİSTEREKTOMİ UYGULAMALARI

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



OVARİOHİSTEREKTOMİ (Küçük ırk) 0–10 kg	8000	9000
OVARİOHİSTEREKTOMİ (Büyük ırk)	–	12000
SEZARYEN OPERASYONU (Küçük ırk)	13000	12000
SEZARYEN OPERASYONU (Orta ırk)	–	14000
SEZARYEN OPERASYONU (Büyük ırk)	–	16000
PROLAPSUS VAGINA (Operasyon)	10000	12500
PYOMETRA	12500	15000 – 18000
DOĞUMA YARDIM (Her ½ saat)	1500	1500
MEME TÜMÖRÜ EKSTİRPASYONU (Parsiyel mastekomi)	12000	15000
MEME TÜMÖRÜ EKSTİRPASYONU (Total mastekomi)	15000	20000

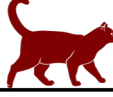
- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

ORTOPEDİK CERRAHİ GİRİŞİMLER

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



EKSTREMİTE AMPUTASYONU (Küçük ırk)	12000	14000
EKSTREMİTE AMPUTASYONU (Büyük ırk)	-	18000
KUYRUK AMPUTASYONU (5199 ile yasaklanmıştır.Yalnızca medikal zorunluluk durumlarında yapılabilir)	8000	12000
KALÇA ÇIKIĞI (Kapalı ret)	7500	8500
KALÇA ÇIKIĞI (Cerrahi girişim)	15000	18000
ÇAPRAZ BAP KOPUĞU SAĞALTIMI (Küçük ırk)	15000	18000
ÇAPRAZ BAP KOPUĞU SAĞALTIMI (Büyük ırk)	-	21000
DİRSEK ÇIKIĞI (Kapalı ret)	7500	8500
DİRSEK ÇIKIĞI (Cerrahi girişim)	12000	15000
BURSİTİS OLEKRANI(Dirsek higroması) OPERASYONU	11000	12000
OSTEOSENTEZ (Bandajla)	3000	4000
OSTEOSENTEZ (Cerrahi girişimle))	13500	15000
OSTEOSENTEZ (İntramedüller pinle)) (Küçük ırk)	13500	15500
OSTEOSENTEZ (İntramedüller pinle) (Büyük ırk)	-	18000
OSTEOSENTEZ (Plaka) (Küçük ırk)	16500	18000
OSTEOSENTEZ (Plaka) (Büyük ırk)	-	21000

- 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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

OSTEOSENTEZ (Eksternal fikzatorle) (Küçük ırk)	15000	18000
OSTEOSENTEZ (Eksternal fikzatorle) (Büyük ırk)	–	21000
INTRAMEDULLER PİN ÇIKARTILMASI (Küçük ırk)	3000	4500
INTRAMEDULLER PİN ÇIKARTILMASI (Büyük ırk)	–	6000
PLAK ÇIKARTILMASI (Küçük ırk)	6000	8000
PLAK ÇIKARTILMASI (Büyük ırk)	–	9000
SYMPHISIS MANDIBULA FİKZASYONU	10000	12000
MANDIBULA KIRIĞI SAĞALTIMI	15000	17000
MANDIBULEKTOMİ	15000	17000
MAXILLAR KIRIK SAĞALTIMI	15000	17000
TEMPORO–MANDIBULAR ÇIKIK SAĞALTIMI	7000	7500
TEMPORO–MANDIBULAR EKLEM EKSİZYONU	6000	7000
PATELLA ÇIKIĞI (Lateral–med al os fabella'ya fikzasyon)	15000	18000
PATELLA ÇIKIĞI (Sulkoplast) PATELLA ÇIKIĞI (Krista tibia transpozisyonu)	16000	18000
SAKRO–İLİAK AYRILMA	16000	18000
TENDO RUPTURU SAĞALTIMI	8000	10000
ARTROTOMİ	8000	10000
ARTRODEZ (Plakla)	15000	17000
ARTRODEZ (Eksternal fikzatorle)	18000	20500

- 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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

KAPUT FEMORİS REZEKSİYONU	15000	20000
HEMİPELVEKTOMİ	20000	25000
TRİPLE PELVİK OSTEOTOMİ	-	35000
TOTAL KALÇA PROTEZİ (Tek taraflı)	-	40000
JUVENİL PUBİK SİMFİZYODEZ	-	20000

OTOLARENGEAL CERRAHİ GİRİŞİMLER

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



AURAL HEMATOM (Kulak kepçesi hematomu)	10000	12500
KULAK KEPÇESİ REZEKSİYONU (Tek taraflı)	9000	12000
TOTAL KULAK KANALI ABLASYONU	15000	20000
BULLA OSTEOTOMİ	16000	20000
TONSİLLEKTOMİ	12500	15000
NAZOFARENGEAL POLİP REZEKSİYONU	12500	15000
ŞELİOPLASTİ (Tek taraflı)	12000	15000
ŞELİOPLASTİ (Çift taraflı)	15000	18500
PALATOPLASTİ	15000	20000
RANULA (Dil altı salya kisti)	12000	15000
SUBMANDİBULAR SALYA KİSTİ	15000	17000

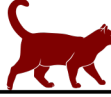
- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

GASTROİNTESTİNAL CERRAHİ GİRİŞİMLER

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



ÖZOFAGOTOMİ (Servikal)	12500	15000
ÖZOFAGOTOMİ (Torakal)	18000	20000
GASTROTOMİ	15000	16000
GASTRİK TORSİYON	–	20000
GASTROPEKSİ	15000	16000
ENTEROTOMİ	15000	18000
ENTEREKTOMİ (Bağırsak anostomozu)	20000	25000
SUBTOTAL KOLEKTOMİ (Megakolon operasyonu)	20000	25000
REKTUM PROLAPSUSU (Ret)	6000	9000
REKTUM DEVİASYONU	15000	18000
KOLOPEKSİ – REKTOPEKSİ	15000	18000
ANAL KESELERİN ÇIKARTILMASI (Tek taraflı)	12000	17000
ANAL KESELERİN ÇIKARTILMASI (Çift taraflı)	15000	20000
ANOREKTAL TÜMÖR EKSTİRPASYONU (Sınırlı)	15000	18000
ANOREKTAL TÜMÖR EKSTİRPASYONU (Yaygın)	17000	20000

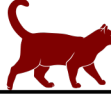
- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

OFTALMİK CERRAHİ GİRİŞİMLER

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



PALPEBRAL TÜMÖR EKSTİRPASYONU	10000	12500
ENTROPİON OPERASYONU (Tek tarafli)	10000	12500
ENTROPİON OPERASYONU (Çift tarafli)	15000	20000
EKTROPİON OPERASYONU (Tek tarafli)	10000	12500
EKTROPİON OPERASYONU (Çift tarafli)	15000	20000
HARDER BEZİ HİPERPLAZİSİ OPERASYONU (Gömme yöntem)	12500	15000
TARSORAFİ	6000	8000
ÜÇÜNCÜ GÖZ KAPAĞI FLEBİ	7000	8000
KATARAKT OPERASYONU (Tek göz) (Klasik yöntem – EKKE)	25000	30000
KATARAKT OPERASYONU (Tek göz) (Fakoemülsifikasyon – fakofragmentasyon yöntemiyle)	25000	30000
BULBUS OKULİ EKSTİRPASYONU (ENÜKLEASYON)	10000	12500

- 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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

GENEL CERRAHİ GİRİŞİMLER

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



APSE SAĞALTIMI	5000	5000
KÜÇÜK DOKU YIRTIĞI	4000	4000
BÜYÜK DOKU YIRTIĞI	5000	6000
ASEPTİK YARA REVİZYONU	7000	9000
REKONSTRÜKTİF CERRAHİ (Pediküler greft – flep uygulamaları)	15000	18000
FİSTÜLEKTOMİ	9000	12000
BİYOPSİ (Karın boşluğundaki iç organlardan)	4500	5000
BİYOPSİ (Deri ve yüzlek kısımlardan)	4500	5000
DERİ TÜMÖRÜ (Hafif dereceli)	7000	8000
DERİ TÜMÖRÜ (Orta dereceli)	12500	16500
DERİ TÜMÖRÜ (İleri dereceli)	18000	24500
TANISAL LAPAROTOMİ	19500	22500
SPLENEKTOMİ	19500	22500
NEFREKTOMİ	19500	22500
SİSTOTOMİ	16500	21000
SİSTOPEKSİ	12500	13500

- 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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

ÜRETROSTOMİ (Perineal)	22500	-
ÜRETROSTOMİ (Prepisyum mukozası anostomozu)	25000	-
ÜRETROSTOMİ (Prepubik)	26000	-
ÜRETROTOMİ	20000	23500
PROSTATEKTOMİ	-	20000
PENİS AMPUTASYONU	-	18000
HERNİA DİYAFRAMATİKA	25000	30000
HERNİA İNGUİNALİS	18000	24000
HERNİA PERİNEALİS (Tek taraflı)	17000	20000
HERNİA UMBİLİKALİS	12500	15000
HERNİA ABDOMİNALİS (Geniş)	16000	18000

- 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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

IV – VETERİNER DİŞ HEKİMLİĞİ

DENTAL MUAYENELER



DENTAL MUAYENE	1250	1500
AĞIZ HARİTASI HAZIRLANMASI (Dental chart)	1000	1200
APİKAL FİLM	1000	1000
OKLUZAL FİLM	1000	1000
TEK DİŞ	1000	1000
KÖPEK DİŞİ	1200	1200
TAM AĞIZ	5000	7500
TEMPOROMANDİBULAR EKLEM	1200	1200

DENTAL LOKAL ANESTEZİ



MAKSİLLAR LOKAL ANESTEZİ (Kaudal infraorbital sinir blokajı)	1200	1250
İNFRAORBİTAL SİNİR BLOKAJİ	1200	1200
MANDİBULAR ALVEOLAR LOKAL ANESTEZİ (İnfer or alveolar s n r blokajı)	1200	1200
MENTAL SİNİR BLOKAJİ	1200	1200

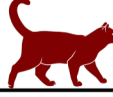
- Tüm işlemlere muayene ücreti ayrıca eklenecektir.
- İlk muayene ile ikincisi arasında 15 günden fazla zaman varsa veteriner hekim muayene ücretini tekrar alır.
- Tüm fiyatlara KDV dahildir.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

DETARTRAJ

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



ULTRASONİK SCALER İLE DETARTRAJ	3500	4000
POLİSAJ (Parlatma)	1000	1250
FLORİD UYGULAMASI	750	1000

DİŞ ÇEKİMİ



TEK KÖKLÜ DİŞ ÇEKİMİ	1350	2000
İKİ KÖKLÜ DİŞ ÇEKİMİ	1350	2000
ÜÇ / DÖRT KÖKLÜ DİŞ ÇEKİMİ	2700	4000
CERRAHİ DİŞ ÇEKİMİ	4500	5000
KÖPEK DİŞİ ÇEKİMİ (Kapalı)	4000	4500
KÖK ÇEKİMİ (Kırık diş)	5000	7000
ÇIKMAMIŞ DİŞ ÇEKİMİ	5000	5000
DÜŞMEMİŞ SÜT DİŞLERİNİN ÇEKİMİ	2250	2500
QUADRANT ÇEKİM	7000	12500

- 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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR

ÜCRET TARİFESİ

GÖZ MUAYENESİ VE UYGULAMALARI

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



LİSAMİNE GREEN BOYAMA	900	900
ROSEBENGAL BOYAMA	900	900
OFTALMOSKOPİK MUAYENE	1250	1250
RETİNAL KAMERA KULLANARAK YAPILAN FUNDUS MUAYENESİ	1800	1800
FFA (Göz Anjiyosu)	9000	9000
OCT (Göz Tomografisi)	10000	10000
GÖZ USG	1500	1500
NAZOLAKRİMAL KANAL MUAYENESİ VE LAVAJ	1000	1000
İNTRAVİTREAL ENJEKSİYON	15000	15000
BLERORAFİ	10000	10000
CHERRY EYE	12500	12500
ÜÇÜNCÜ GÖZ KAPAĞI T KIKIRDAK EVERSİYONU	13500	13500
ÜÇÜNCÜ GÖZ KAPAĞI YIRTIĞI	13000	13000
EKTOPIK SİLİA UZAKLAŞTIRMASI	15000	15000
GÖZ KAPAKLARINDAN KİTLE UZAKLAŞTIRMA	15000	15000
KANTOTOMİ	8000	8000
KOLLOJEN LENS UYGULAMASI	10000	10000

- 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.

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ



KONTAKT LENS UYGULAMASI	7500	7500
CORNEA DİKİŞİ	15000	15000
CORNEA DEPRİMANI	13500	13500
CORNEA ÖDEMİ (Corneal Tünel Op.)	30000	30000
LAMELLAR KERATETOMİ	30000	30000
TREBEKÜLOKTOMİ	30000	30000
İRİDEKTOMİ	30000	30000
İNTRAKAPSÜLER LENS UYGULAMASI	15000	15000
İNTRASİKLERAL LENS FİKZASYONU	25000	25000
VİTREKTOMİ	50000	50000
İNTRA OCULER LAZER UYGULAMALARI	50000	50000
İNTRASKLERAL GÖZ PROTEZİ	30000	30000

2026/1 YILI EV HAYVANLARI ALT SINIR ÜCRET TARİFESİ

PERİODONTAL ve ENDODONTAL SAĞALTIM

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



EPULİS EKSTİRPASYONU (Sınırlı)	4500	5000
EPULİS EKSTİRPASYONU (Yaygın)	6500	7500
KANAL TEDAVİSİ (Köpek kanin diş)	–	7500
KANAL TEDAVİSİ (Tek köklü diş)	5000	6500
KANAL TEDAVİSİ (İk köklü diş)	6500	7500
KANAL TEDAVİSİ (Üç köklü diş)	7500	8500

V – FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON UYGULAMALARI



FİZİK TEDAVİ (Seans Ücreti)	2500	2500
------------------------------	------	------

VI – DİĞER UYGULAMALAR



TIRNAK KESİMİ	400	400
TRAŞ (0–10 KG)	1500	1500
TRAŞ HER 10 KG FARK	500	500
BANYO (0–10 KG)	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.

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

[illegible]

GENEL TOPLAM:

ÖTENAZİ İZİN FORMU

Giriş Tarihi:/...../202....

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

Hasta
Adı:
Kedi ☐ Köpek ☐ Kuş ☐ Diğer ☐
Cinsiyet: Erkek ☐ Dişi ☐
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 ☐ Köpek ☐ Kuş ☐ Diğer ☐
Cinsiyet: Erkek ☐ Dişi ☐
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:

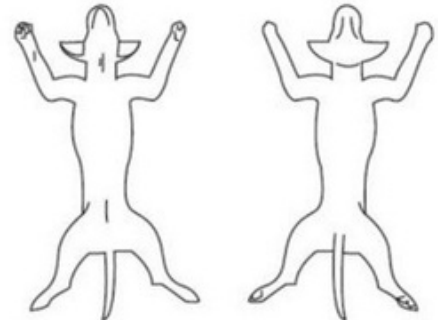
İmza:

HASTA MUAYENE FORMU

Hasta Sahibinin Adı-Soyadı:		Dosya No:
Adres Bilgileri:		Telefon:
Hastanın Adı:		Tarih:
Doğum Tarihi:		
Türü:	Cinsiyeti:	
ırkı:	Aşı ve Diet:	

N A		N A		N A	
Genel Durum	O O	Kas-İskelet Sis.	O O	Genitoüriner Sis.	O O
Deri	O O	Dolaşım Sis.	O O	Sinir Sis.	O O
Gözler	O O	Solunum Sis.	O O	Lenf Nodülleri	O O
Kulaklar	O O	Sindirim Sis.	O O	Endokrin Sis.	O O

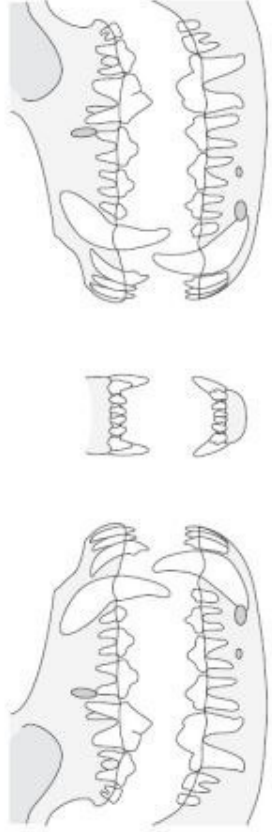
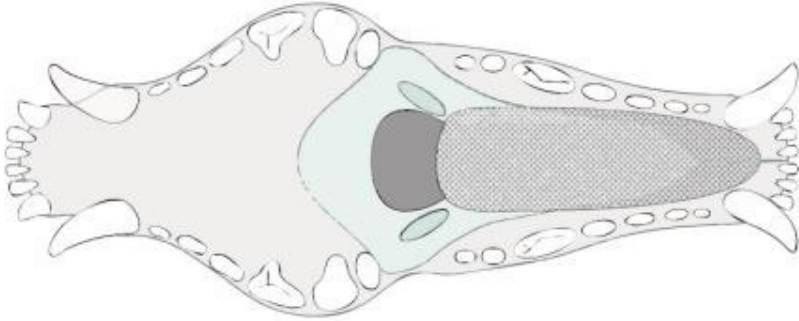
Vücut Isısı	Ağırlık	Solunum
		Nabız

[illegible]

Veteriner Hekim:

Yetişkin Köpek Dental Kayıt Formu

Sahibi	Adres / Referans			Tarih	
Hasta adı	İrk	Cinsiyet ♀ ♂	Yaş	Ağırlık (kg)	
CGRPFM		CGRPFM		CGRPFM	
101	102	103	104	105	106
107	108	109	110	201	202
203	204	205	206	207	208
209	210	311	310	309	308
307	306	305	304	303	302
301	411	410	409	408	407
406	405	404	403	402	401



Hastalık Derece Cetveli				
	1	2	3	4
Plak Oluşumu				
Calculus				
Gingivitis				
Periodontitis				
Diş Ağrması				
Dereceler : - + ++ +++ (0-3) hafif orta ileri				
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)	Kafatası Tipi Çene Şekli Canine diş angulasyonu Normal Normal Normal
Teşhis, tedavi bilgileri ve açıklamaları	

Yetişkin Kedi Dental Kayıt Formu

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

C	G	R	P	F	M	201	C	G	R	P	F	M
						202						
						203						
						204						
						205						
						206						
						207						
						208						
						209						
						210						
Sağ Taraf						Sol Taraf						
411						311						
410						310						
409						309						
408						308						
407						307						
406						306						
405						305						
404						304						
403						303						
402						302						
401						301						



Kafatası Tipi	Normal	
Çene Şekli		
Canine diş angulasyonu		

Teşhis, tedavi bilgileri ve 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)

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

Tarih:

*:Varsa/biliniyorsa

Ev Hayvanını Alan Kişinin

Adı ve Soyadı

İmza

Devir aldım/Hibeyi kabul ettim/Satın aldım

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