



GREEN HOUSE

ZESTAWIENIE WYKONANYCH ZABIEGÓW STERYLIZACJA \ KASTRECJA MIESIĄC MAJ MOŃKI 2024r

| Lp. | NR MIKROCZIPA | DATA PRZYJĘCIA | DATA ZABIEGU |
|-----|------------------------------------|----------------|--------------|
| 1 | MOŃKI 616093902525690 I 2339/24 | 23.04.2024r | 09.05.2024r |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| | | | |