|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ветеринарная форма A**  **Предназначена для срочного лечения** |  | **A** |

*Ветеринарные формы должны быть отсканированы и приложены к отчету Ветеринарного делегата. Копия должна быть вручена Ответственному лицу.*

Дисциплина (отметить подходящее):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ Конкур | □ Выездка | □ Троеборье | □ Пара-выездка |
| □ Вольтижировка | □ Пробеги | □ Драйвинг |  |

Соревнование (название и место проведения):

|  |
| --- |
|  |

**Заполняется лечащим ветеринаром**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кличка Лошади |  | Номер паспорта лошади |  | Номер  конюшни: |  |
| Ответственное лицо: |  | | Регион |  | |

Клинические симптомы или заболевание, требующие немедленного лечения:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Субстанция  (ДВ) | НАЗВАНИЕ  Торговая марка | Причина для назначения | Доза | Способ введения  (в/м, в/в, др.) | Дата и время |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

Подпись с расшифровкой и печать Дата

**Заполняется Ветеринарным делегатом/Комиссией**

В соответствии с Ветеринарным Регламентом и после осмотра вышеназванной лошади я разрешаю лечение и считаю, что лошадь:

|  |  |
| --- | --- |
| □ Может принимать участие в соревнованиях | □ Не может принимать участие в соревнованиях |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

Подпись с расшифровкой и печать Дата

**Заполненяется Главным судьей соревнований**

В соответствии с Общим/Ветеринарным регламентом и на основании рекомендаций Ветеринарного Делегата/Комиссии, вышеназванная лошадь, получившая срочное лечение, указанное выше:

|  |  |
| --- | --- |
| □ Может участвовать/продолжать  участвовать | □ Должна быть исключена |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

Подпись с расшифровкой и печать Дата