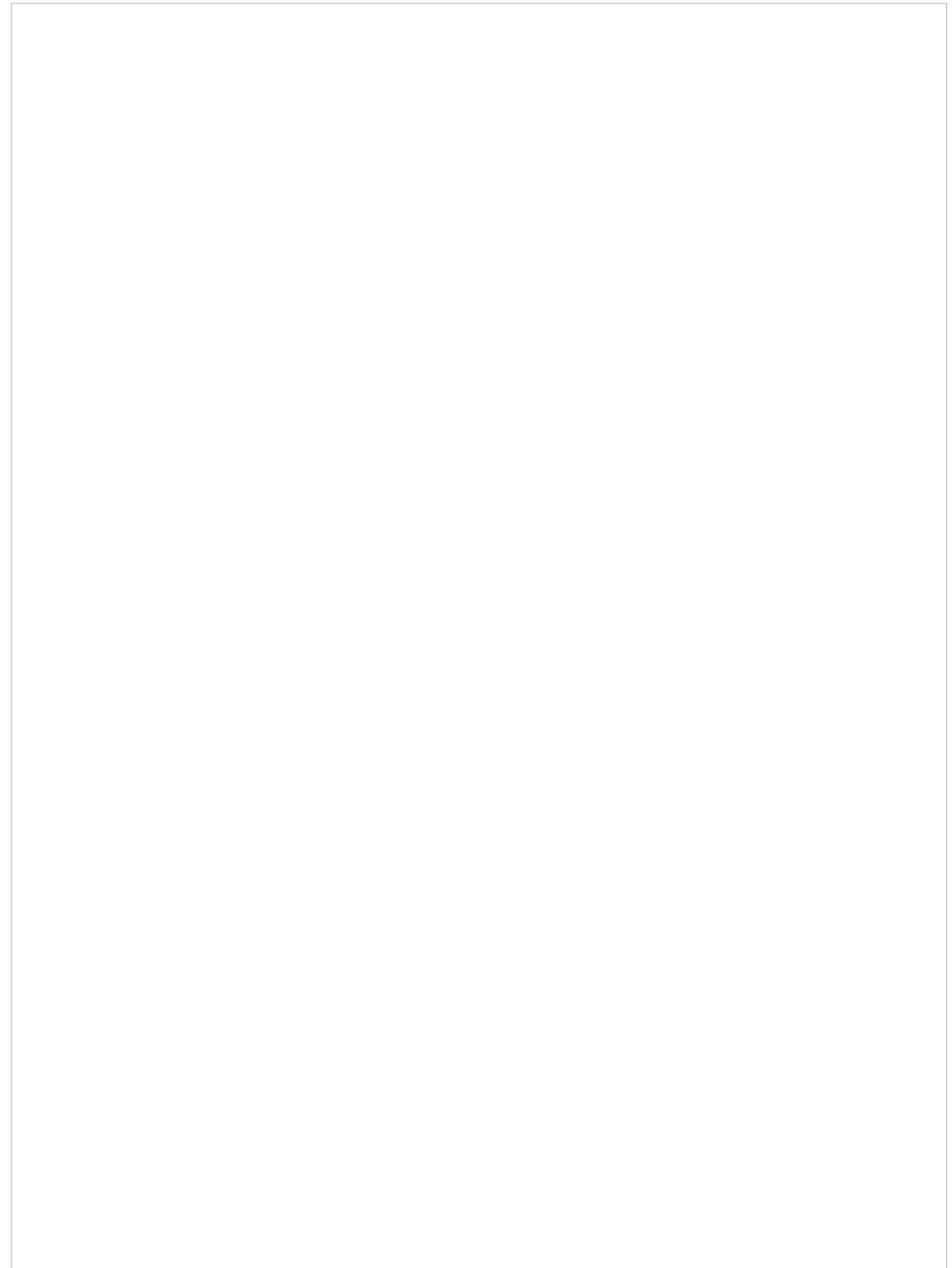




Ветеринарный паспорт лошади

Кличка _____

Фото лошади



Примечания

--	--

Имя животного		Порода		№
Мать	Пол	Дата рождения		Прибл. взрослый рост
Голова				
Шея				
ЛП				
ПП				
ЛЗ				
ПЗ				
Тело				
Место и дата				

Порядок идентификации: вышеприведенная идентификационная форма заполняется ветеринарным врачом

Рекомендуемый порядок идентификации приведен в брошюре А.У.Ш «Идентификация лошадей».

Рисунок и текст описания должны соответствовать и представлять достаточную информацию для гарантии

опознавания животного в будущем. Белые меты должны отмечаться красным цветом, а описание исполнено

черными чернилами заглавными буквами и печатным текстом. При отсутствии мет данный факт должен быть указан в письменном описании.

Все головные и шейные завитки должны быть отмечены («Х») и подробно описаны. Другие завитки животных серой

масти и животных без достаточных отличительных меток должны быть учтены подобным же образом. Приобретение

метки (« ») и другие отличительные знаки, например, «палец пророка» («о»), бельмо и т.п., должны быть также

учтены."

Возраст: при отсутствии документального свидетельства возраста животного старше 8 лет могут быть описаны как «пожилые»

Примечания

Blank area for notes.

Владелец

ФИО _____

Телефон _____
Адрес конюшни _____

Телефон _____

Смена владельца

ФИО _____

Телефон _____
Адрес конюшни _____

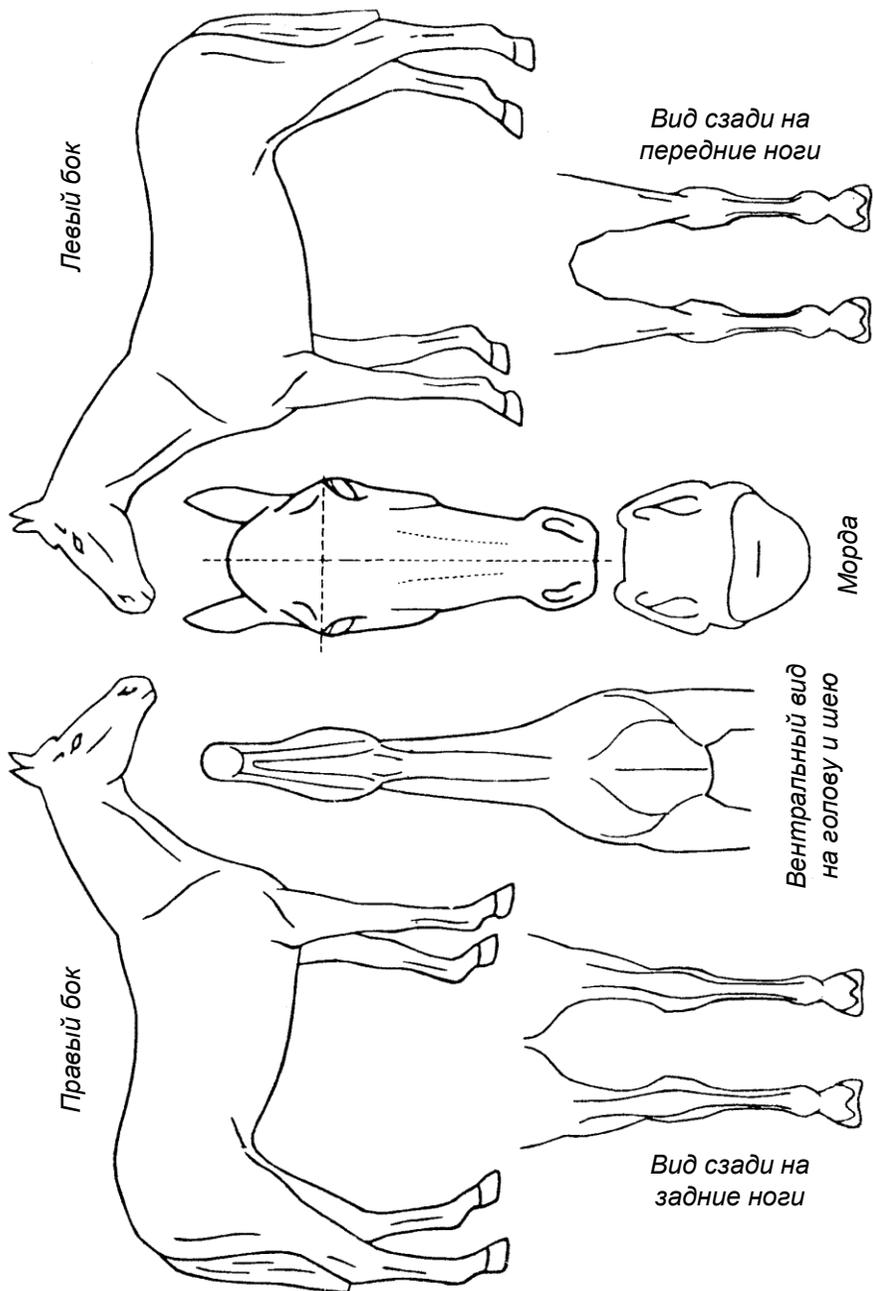
Телефон _____

Смена владельца

ФИО _____

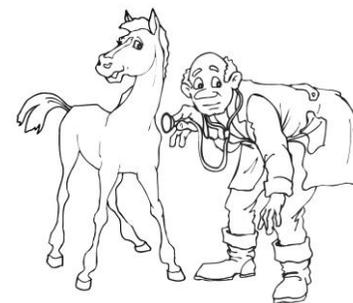
Телефон _____
Адрес конюшни _____

Телефон _____



ЕЖЕГОДНО КАЖДАЯ ЛОШАДЬ ПОДЛЕЖИТ:

1. Исследованию на сап, ИНАН, бруцеллез, случную болезнь (жеребцы и кобылы) и лептоспироз (при неблагоприятии местности и отсутствии вакцинации)
2. Обязательной вакцинация против:
 - сибирской язвы
 - лептоспироза (по результатам исследования крови)
 - гриппа (дважды в год, с интервалом в 6 месяцев)
 - микроспории и трихофитии (двукратно, с интервалом 10-14 дней) при использовании лошади в прокате
 - столбняка (по желанию владельца)
 - ринопневмонии животных, используемых в разведении
3. Дегельминтизации (не реже четырех раз в год)



Владелец

ФИО _____

Телефон _____

Адрес конюшни _____

Телефон _____

Смена владельца

ФИО _____

Телефон _____

Адрес конюшни _____

Телефон _____

Смена владельца

ФИО _____

Телефон _____

Адрес конюшни _____

Телефон _____

Примечания

