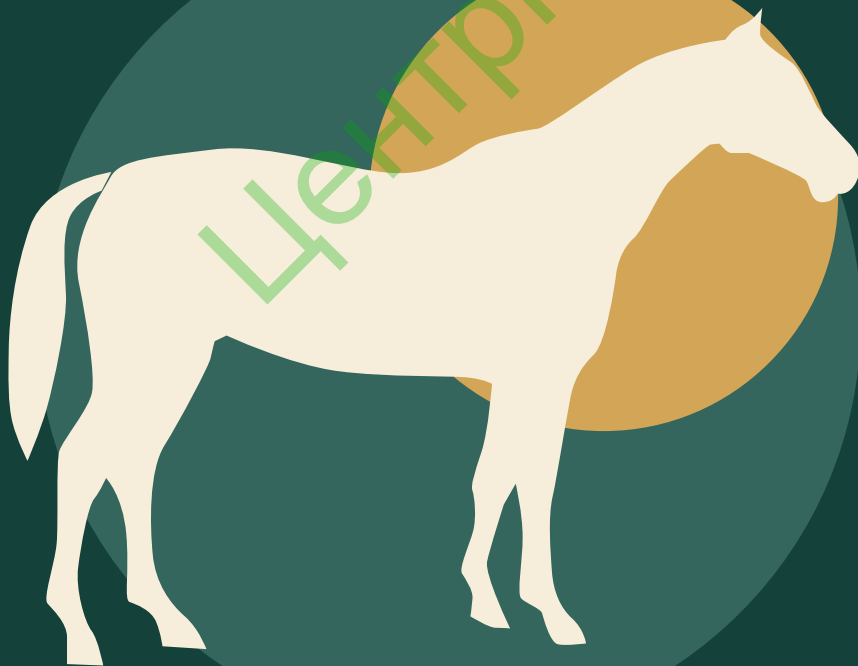


Купить Ветеринарно-санитарный паспорт лошади. Идентификация,
здоровье, наблюдение

ВЕТЕРИНАРНО-
САНИТАРНЫЙ

ПАСПОРТ

ЛОШАДИ



ИДЕНТИФИКАЦИЯ / ЗДОРОВЬЕ / НАБЛЮДЕНИЕ

ЦентрМаг

ВЕТЕРИНАРНО-САНИТАРНЫЙ

Паспорт лошади

Номер паспорта

Кличка лошади

Уникальный номер животного в «Хорриот»

Организация, оформившая паспорт

Дата оформления

Подпись / печать

Индивидуальные сведения и хронология
ветеринарных мероприятий

НАВИГАЦИЯ

Как пользоваться

Идентификация и собственник	3-5
Схемы и описание отметин	6-8
Содержание и кормление	9
Вакцинации	10-15
Диагностические исследования	16-19
Контроль паразитов	20-21
Лечение и наблюдение	22-24
Перемещения и карантин	25-27
Санитарные мероприятия и уход	28-29
Контакты, план и особые отметки	30-32

ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ

Записи о процедурах, результатах и назначениях вносит ветеринарный специалист. Указывайте дату, препарат или метод, результат и подпись. Срок следующего мероприятия определяет специалист.

Номер животного, номер средства маркирования и код микрочипа заносятся в отдельные поля.

Этот бланк не является паспортом FEI и не заменяет учёт в ФГИС «ВетИС» или ветеринарные сопроводительные документы.

01 / СВЕДЕНИЯ О ЛОШАДИ

Идентификация

Кличка / прежняя кличка

Дата рождения

Пол / дата кастрации

Порода

Масть

Место рождения / заводчик

Отец

Мать

Племенной / спортивный документ: вид, номер, организация

UEN / FEI ID (при наличии)

Номера переносите из соответствующих документов без сокращений.

01 / СВЕДЕНИЯ О ЛОШАДИ

Собственник

Текущий собственник и последующая передача животного

Ф. И. О. / наименование организации

Адрес / место нахождения

Телефон

Электронная почта

Дата и основание приобретения

СМЕНА СОБСТВЕННИКА

Дата	Новый собственник, контакт	Основание, подписи

При последующих изменениях используйте раздел «Особые отметки».

01 / СВЕДЕНИЯ О ЛОШАДИ

Маркирование и учёт

Уникальный номер животного в «Хорриот»

УНСМ (номер средства маркирования)

Код микрочипа / иной идентификатор

Тип и место установки

Дата маркирования / учёта

КОНТРОЛЬ ИДЕНТИФИКАЦИИ

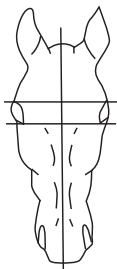
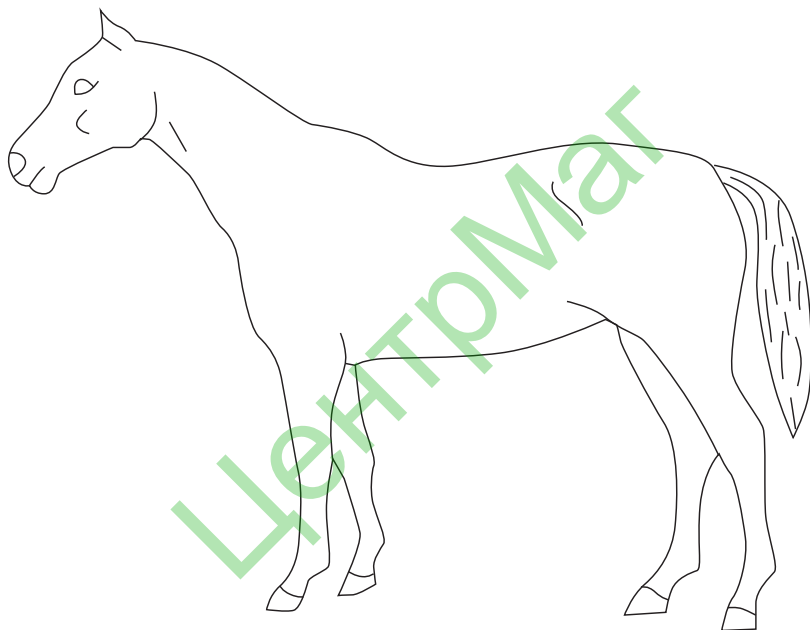
Дата	Считывание / сверка, результат	Ф. И. О. специалиста, подпись

При замене средства маркирования укажите прежний и новый номер.

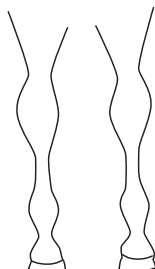
02 / ИДЕНТИФИКАЦИОННОЕ ОПИСАНИЕ

Схема отметин

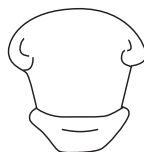
Левая сторона. Отметины, вихры, рубцы и другие особенности



Голова спереди



Передние конечности
(вид сзади)

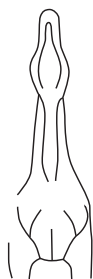
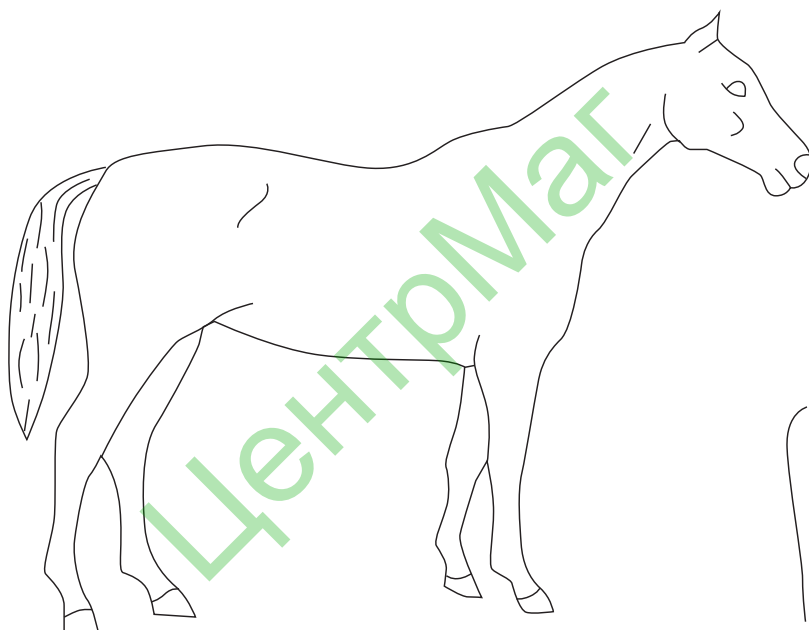


Нос

02 / ИДЕНТИФИКАЦИОННОЕ ОПИСАНИЕ

Схема отметин

Правая сторона. Используйте одинаковые обозначения на обеих схемах



Голова и шея
(вид снизу)



Задние конечности
(вид сзади)

02 / ИДЕНТИФИКАЦИОННОЕ ОПИСАНИЕ

Описание отметин

Область	Подробное словесное описание
Голова / шея	
Корпус	
Левая передняя	
Правая передняя	
Левая задняя	
Правая задняя	
Вихры / рубцы / тавро	

Дата сверки отметин

Ф. И. О. специалиста

Подпись / печать

03 / СОДЕРЖАНИЕ И КОРМЛЕНИЕ

Условия содержания

Конюшня / хозяйство / адрес содержания

Регистрационный номер площадки в «Цербер» (при наличии)

Денник / группа / выгул

Контакт ответственного

РАЦИОН И ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

Позиция	Состав / количество / примечания
Грубые корма	
Концентраты / добавки	
Вода / режим кормления	

Пищевая непереносимость / ограничения

04 / ПРОФИЛАКТИКА

Вакцинации

Лист 1 из 6. Одна карточка на одно введение препарата

Дата / болезнь	Вакцина / производитель	Серия / годен до
Доза / путь введения	Следующее введение (по назначению)	Реакция

Ф. И. О. врача, подпись / печать

Дата / болезнь	Вакцина / производитель	Серия / годен до
Доза / путь введения	Следующее введение (по назначению)	Реакция

Ф. И. О. врача, подпись / печать

Наклейку препарата размещайте рядом с записью, не закрывая подпись.

05 / ДИАГНОСТИКА

Исследования

Лист 1 из 4. Отбор материала и результат исследования

ИССЛЕДОВАНИЕ	
Дата отбора / материал	Болезнь / цель исследования
Метод / лаборатория	№ протокола / дата результата
Результат / заключение	Врач / подпись / следующий контроль
ИССЛЕДОВАНИЕ	
Дата отбора / материал	Болезнь / цель исследования
Метод / лаборатория	№ протокола / дата результата
Результат / заключение	Врач / подпись / следующий контроль

Названия исследований и сроки их проведения указывает ветеринарный врач.

06 / ПРОФИЛАКТИКА

Контроль паразитов

Лист 1 из 2. Исследование, обработка и последующий контроль

ИССЛЕДОВАНИЕ / ОБРАБОТКА

Дата / масса животного

Исследование / результат

Препарат / действующее вещество / серия

Доза / путь введения

Контроль / врач / подпись

ИССЛЕДОВАНИЕ / ОБРАБОТКА

Дата / масса животного

Исследование / результат

Препарат / действующее вещество / серия

Доза / путь введения

Контроль / врач / подпись

Препарат, дозу и необходимость повторной обработки определяет специалист.

07 / ВЕТЕРИНАРНАЯ ПОМОЩЬ

Лечение и наблюдение

Лист 1 из 3. Одна страница на эпизод обращения

Дата обращения / начало симптомов

Врач / клиника

Жалобы / клинические признаки

Диагноз / выполненные исследования

Препарат / процедура	Доза, путь, частота и длительность	Даты курса

Результат / нежелательные реакции / ограничения

Повторный осмотр

Подпись / печать

08 / ПЕРЕМЕЩЕНИЯ И БИОБЕЗОПАСНОСТЬ

Перемещения

Лист 1 из 2. Маршрут, документы и осмотр по прибытии

ПОЕЗДКА / СМЕНА МЕСТА СОДЕРЖАНИЯ

Дата отправления / прибытия	Цель поездки
Откуда / куда (хозяйство, населённый пункт)	
№ ВСД / эВСД	Осмотр / специалист / подпись

ПОЕЗДКА / СМЕНА МЕСТА СОДЕРЖАНИЯ

Дата отправления / прибытия	Цель поездки
Откуда / куда (хозяйство, населённый пункт)	
№ ВСД / эВСД	Осмотр / специалист / подпись

Запись о поездке не заменяет оформление требуемых сопроводительных документов.

08 / ПЕРЕМЕЩЕНИЯ И БИОБЕЗОПАСНОСТЬ

Карантин и контакты

Причина: поступление / возвращение / контакт / иное

Начало периода

Окончание по решению специалиста

Место изоляции / ответственный

Дата	Наблюдения / исследования / выполненные мероприятия	Специалист, подпись

Заключение / дата снятия ограничений / подпись

09 / УСЛОВИЯ И УХОД

Санитарные мероприятия

Дезинфекция, дезинсекция и дератизация места содержания

Дата / вид мероприятия

Объект / площадь / объём

Средство / концентрация / расход / экспозиция

Результат / контроль

Исполнитель / подпись

Дата / вид мероприятия

Объект / площадь / объём

Средство / концентрация / расход / экспозиция

Результат / контроль

Исполнитель / подпись

Параметры обработки записывают по фактическому выполнению.

09 / УСЛОВИЯ И УХОД

Плановый уход

Зубы, копыта, масса и другие наблюдения

Дата	Осмотр / процедура / показатель и единица	Результат / срок Специалист

При оценке упитанности укажите применённую шкалу.
Измеренную и расчётную массу отмечайте отдельно.

10 / СПРАВОЧНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Важные контакты

Владелец / представитель

Имя / организация

Телефон

Лечащий ветеринарный врач

Имя / организация

Телефон

Ветеринарная клиника / выездная служба

Имя / организация

Телефон

Ответственный за конюшню

Имя / организация

Телефон

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ И ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ

10 / ПЛАН НАБЛЮДЕНИЯ

Ближайшие мероприятия

Заполняйте после осмотра или проведённой процедуры

Плановая дата	Мероприятие / основание	Выполнено / дата / страница

План носит справочный характер. Сроки согласуйте с ветеринарным врачом.

ЦентрМат

ЦентрМаг



Идентификация. Профилактика. Наблюдение.

Индивидуальная история
ветеринарных мероприятий
на протяжении жизни лошади.

**ВЕТЕРИНАРНО-САНИТАРНЫЙ
ПАСПОРТ ЛОШАДИ**