

Купить Ветеринарный паспорт. Овцы и козы

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ

Овцы и козы



ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ И ЗАБОТЫ

Осмотры • Профилактика • Наблюдения

ЦентрМаг

Паспорт здоровья

ОВЦЫ И КОЗЫ



КЛИЧКА / ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ НОМЕР

ВЛАДЕЛЕЦ / ХОЗЯЙСТВО

Индивидуальные записи о здоровье и уходе.
Не заменяет официальные ветеринарные документы.

Кто здесь живёт



Вид: овца / коза Пол: самка / самец

Статус: племенное / продуктивное / другое

КЛИЧКА / ВНУТРЕННИЙ НОМЕР

ПОРОДА / ПОМЕСЬ

ДАТА РОЖДЕНИЯ / ВОЗРАСТ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

МАСЬ / ОСОБЫЕ ПРИМЕТЫ

НАЗНАЧЕНИЕ / ГРУППА СОДЕРЖАНИЯ

Всегда на связи



ВЛАДЕЛЕЦ / ХОЗЯЙСТВО

ТЕЛЕФОН

АДРЕС СОДЕРЖАНИЯ

ВЕТЕРИНАРНЫЙ ВРАЧ / СЛУЖБА

ТЕЛЕФОН ВРАЧА

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОНТАКТ

При передаче животного обновите контакты.

Номер и история



УИН / НОМЕР В «ХОПРИОТ»

БИРКА / ЧИП / ДРУГОЕ СРЕДСТВО МАРКИРОВАНИЯ

ДАТА И МЕСТО МАРКИРОВАНИЯ

ОТКУДА ПРИБЫЛО / ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ

ДОКУМЕНТ / НОМЕР СОПРОВОЖДЕНИЯ

МАТЬ / ОТЕЦ; НОМЕРА ИЛИ КЛИЧКИ

Переносите идентификаторы из учётных документов.

План заботы



Составьте с ветеринарным врачом; укажите год: _____

Когда	Что запланировано	Выполнено

Сроки и состав профилактики определяет врач с учётом региона, вида и условий содержания.

Личная памятка



ПОСТОЯННЫЕ ОСОБЕННОСТИ

ПЕРЕНЕСЁННЫЕ БОЛЕЗНИ / РЕАКЦИИ НА ПРЕПАРАТЫ

ОСНОВНОЙ РАЦИОН / МИНЕРАЛЬНЫЕ ДОБАВКИ

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ / НАЗНАЧЕНИЯ

Овцам и козам нужны разные минеральные рационы. Особенно важно учитывать содержание меди. Корма и добавки подбирайте для конкретного вида с врачом.

Рост и упитанность



Измеряйте по одной методике и в сходных условиях.

Дата	Масса, кг	BCS*	Наблюдения

* BCS - балл упитанности по шкале, выбранной с врачом.

Моя шкала / метод: _____

Рост и упитанность



Измеряйте по одной методике и в сходных условиях.

Дата	Масса, кг	BCS*	Наблюдения

* BCS - балл упитанности по шкале, выбранной с врачом.

Моя шкала / метод: _____

Вакцинация



Заполняется по факту введения и по назначению врача.

ЗАПИСЬ О ВАКЦИНАЦИИ

01

ДАТА / ЗАБОЛЕВАНИЕ

ВАКЦИНА / СЕРИЯ / ГОДНОСТЬ

ДОЗА / ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ / ВРАЧ, ПОДПИСЬ

Реакция: _____ Повтор: _____

ЗАПИСЬ О ВАКЦИНАЦИИ

02

ДАТА / ЗАБОЛЕВАНИЕ

ВАКЦИНА / СЕРИЯ / ГОДНОСТЬ

ДОЗА / ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ / ВРАЧ, ПОДПИСЬ

Реакция: _____ Повтор: _____

Вакцинация



Заполняется по факту введения и по назначению врача.

ЗАПИСЬ О ВАКЦИНАЦИИ

11

ДАТА / ЗАБОЛЕВАНИЕ

ВАКЦИНА / СЕРИЯ / ГОДНОСТЬ

ДОЗА / ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ / ВРАЧ, ПОДПИСЬ

Реакция: _____ Повтор: _____

ЗАПИСЬ О ВАКЦИНАЦИИ

12

ДАТА / ЗАБОЛЕВАНИЕ

ВАКЦИНА / СЕРИЯ / ГОДНОСТЬ

ДОЗА / ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ / ВРАЧ, ПОДПИСЬ

Реакция: _____ Повтор: _____

Анализы и контроль



Результат, единицы и заключение переносите из протокола.

ИССЛЕДОВАНИЕ

01

ДАТА / МАТЕРИАЛ / ВИД ИССЛЕДОВАНИЯ

ЛАБОРАТОРИЯ / НОМЕР ПРОТОКОЛА

РЕЗУЛЬТАТ / ЕДИНИЦЫ / ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Врач: _____ Контроль: _____

ИССЛЕДОВАНИЕ

02

ДАТА / МАТЕРИАЛ / ВИД ИССЛЕДОВАНИЯ

ЛАБОРАТОРИЯ / НОМЕР ПРОТОКОЛА

РЕЗУЛЬТАТ / ЕДИНИЦЫ / ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Врач: _____ Контроль: _____

Анализы и контроль



Результат, единицы и заключение переносите из протокола.

ИССЛЕДОВАНИЕ

07

ДАТА / МАТЕРИАЛ / ВИД ИССЛЕДОВАНИЯ

ЛАБОРАТОРИЯ / НОМЕР ПРОТОКОЛА

РЕЗУЛЬТАТ / ЕДИНИЦЫ / ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Врач: _____ Контроль: _____

ИССЛЕДОВАНИЕ

08

ДАТА / МАТЕРИАЛ / ВИД ИССЛЕДОВАНИЯ

ЛАБОРАТОРИЯ / НОМЕР ПРОТОКОЛА

РЕЗУЛЬТАТ / ЕДИНИЦЫ / ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Врач: _____ Контроль: _____

Контроль паразитов



Записывайте основание обработки и последующий контроль.

ОБРАБОТКА И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТА

01

ДАТА / МАССА, КГ / ОСНОВАНИЕ ОБРАБОТКИ

ПРЕПАРАТ / ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО / СЕРИЯ

ДОЗА / ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ / ВРАЧ, ПОДПИСЬ

КОНТРОЛЬНЫЙ АНАЛИЗ: ДАТА / РЕЗУЛЬТАТ

СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПО НАЗНАЧЕНИЮ

Молоко: ____ сут. Разрешено с: _____

Мясо: ____ сут. Разрешено с: _____

Контроль паразитов



Записывайте основание обработки и последующий контроль.

ОБРАБОТКА И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТА

06

ДАТА / МАССА, КГ / ОСНОВАНИЕ ОБРАБОТКИ

ПРЕПАРАТ / ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО / СЕРИЯ

ДОЗА / ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ / ВРАЧ, ПОДПИСЬ

КОНТРОЛЬНЫЙ АНАЛИЗ: ДАТА / РЕЗУЛЬТАТ

СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПО НАЗНАЧЕНИЮ

Молоко: ____ сут. Разрешено с: _____

Мясо: ____ сут. Разрешено с: _____

Осмотр и лечение



Дата: _____ Врач: _____

ЖАЛОБЫ / ОСМОТР / ДИАГНОЗ

ПРЕПАРАТ / СЕРИЯ / ДОЗА / ПУТЬ / КРАТНОСТЬ

КУРС / ДАТА И ВРЕМЯ ПОСЛЕДНЕГО ВВЕДЕНИЯ

СРОКИ ОЖИДАНИЯ

Молоко: ____ сут. Разрешено с: _____

Мясо: ____ сут. Разрешено с: _____

РЕЗУЛЬТАТ / ПОВТОРНЫЙ ОСМОТР / ПОДПИСЬ

Осмотр и лечение



Дата: _____ Врач: _____

ЖАЛОБЫ / ОСМОТР / ДИАГНОЗ

ПРЕПАРАТ / СЕРИЯ / ДОЗА / ПУТЬ / КРАТНОСТЬ

КУРС / ДАТА И ВРЕМЯ ПОСЛЕДНЕГО ВВЕДЕНИЯ

СРОКИ ОЖИДАНИЯ

Молоко: ____ сут. Разрешено с: _____

Мясо: ____ сут. Разрешено с: _____

РЕЗУЛЬТАТ / ПОВТОРНЫЙ ОСМОТР / ПОДПИСЬ

Копыта и шерсть



Отмечайте расчистку, хромоту, состояние кожи и стрижку.

УХОД И НАБЛЮДЕНИЯ

01

ДАТА / ПРОЦЕДУРА / СОСТОЯНИЕ

ИСПОЛНИТЕЛЬ / СЛЕДУЮЩИЙ КОНТРОЛЬ

УХОД И НАБЛЮДЕНИЯ

02

ДАТА / ПРОЦЕДУРА / СОСТОЯНИЕ

ИСПОЛНИТЕЛЬ / СЛЕДУЮЩИЙ КОНТРОЛЬ

УХОД И НАБЛЮДЕНИЯ

03

ДАТА / ПРОЦЕДУРА / СОСТОЯНИЕ

ИСПОЛНИТЕЛЬ / СЛЕДУЮЩИЙ КОНТРОЛЬ

Копыта и шерсть



Отмечайте расчистку, хромоту, состояние кожи и стрижку.

УХОД И НАБЛЮДЕНИЯ

04

ДАТА / ПРОЦЕДУРА / СОСТОЯНИЕ

ИСПОЛНИТЕЛЬ / СЛЕДУЮЩИЙ КОНТРОЛЬ

УХОД И НАБЛЮДЕНИЯ

05

ДАТА / ПРОЦЕДУРА / СОСТОЯНИЕ

ИСПОЛНИТЕЛЬ / СЛЕДУЮЩИЙ КОНТРОЛЬ

УХОД И НАБЛЮДЕНИЯ

06

ДАТА / ПРОЦЕДУРА / СОСТОЯНИЕ

ИСПОЛНИТЕЛЬ / СЛЕДУЮЩИЙ КОНТРОЛЬ

ОКОТ И ПОТОМСТВО



СЛУЧКА / ОСЕМЕНЕНИЕ: ДАТА, САМЕЦ / №

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ / ОЖИДАЕМАЯ ДАТА

ДАТА ОКОТА / ХОД РОДОВ / ПОМОЩЬ ВРАЧА

№ детёныша	Пол	Масса, кг	Состояние

МОЛОЗИВО: ВРЕМЯ / ОБЪЁМ / СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ

Самка после окота / контроль: _____

ОКОТ И ПОТОМСТВО



СЛУЧКА / ОСЕМЕНЕНИЕ: ДАТА, САМЕЦ / №

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ / ОЖИДАЕМАЯ ДАТА

ДАТА ОКОТА / ХОД РОДОВ / ПОМОЩЬ ВРАЧА

№ детёныша	Пол	Масса, кг	Состояние

МОЛОЗИВО: ВРЕМЯ / ОБЪЁМ / СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ

Самка после окота / контроль: _____

Молоко и вымя



Начало лактации: _____ Запуск: _____

Дата	Удой, л/сут.	Вымя / молоко	Анализ / заметки

Ограничения после препаратов смотрите в записях лечения.
Отмечайте изменения удоя и состояния вымени.

Молоко и вымя



Начало лактации: _____ Запуск: _____

Дата	Удой, л/сут.	Вымя / молоко	Анализ / заметки

Ограничения после препаратов смотрите в записях лечения.
Отмечайте изменения удоя и состояния вымени.

Переезд и карантин



ДАТА / ОТКУДА / КУДА

ПРИЧИНА / НОВЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ / КОНТАКТ

СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ / НОМЕР

КАРАНТИН ПО ПЛАНУ ВРАЧА

НАЧАЛО / ОКОНЧАНИЕ / МЕСТО СОДЕРЖАНИЯ

ОСМОТРЫ / АНАЛИЗЫ / РЕШЕНИЕ ВРАЧА

Переезд и карантин



ДАТА / ОТКУДА / КУДА

ПРИЧИНА / НОВЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ / КОНТАКТ

СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ / НОМЕР

КАРАНТИН ПО ПЛАНУ ВРАЧА

НАЧАЛО / ОКОНЧАНИЕ / МЕСТО СОДЕРЖАНИЯ

ОСМОТРЫ / АНАЛИЗЫ / РЕШЕНИЕ ВРАЧА



Привычки, аппетит, поведение и всё, что важно помнить.

ЦентрМаг

Что дальше



Перенесите сюда следующие осмотры и процедуры.

Дата	Дело / вопрос врачу	Отметка

Маленькие записи - большая забота.

ЦентрМаг



Здоровье под присмотром

Важные даты, наблюдения
и забота о вашем животном.



Осмотры



Уход



История



ОВЦЫ И КОЗЫ • ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ