



Equine Health Self-Certification Form



Jelen nyomtatványt minden, FEI versenyen részt vevő ló számára ki kell tölteni 2021. április 12-től további értesítésig. Be kell mutatni a versenyre érkezéskor történő állatorvosi vizsgálatot lebonyolító FEI Állatorvosnak, kitöltheti a Felelős Személy (**FSZ**), vagy a képviselője (pl. lovász). A nyomtatvány hiányos kitöltése, az aláírás vagy nyomtatvány bemutatásának elmulasztása 400 CHF bírásgot von maga után lovanként.

Verseny neve: _____ Dátuma: _____
Ló neve: _____ FEI ID No. _____
FSZ: _____ FEI ID No. _____

Megerősítem, hogy a fent említett ló nem mutatja az alábbi klinikai tünetek egyikét sem:

- ismeretlen háttérű köhögés a közelmúltban
- ismeretlen háttérű orrfolyás a közelmúltban
- duzzadt nyirokmirigyek
- láz (végbélben mért 38.5⁰C-nél magasabb hőmérséklet)
- ismeretlen háttérű neurológiai tünetek megjelenése a közelmúltban
- hasmenés

Megerősítem, hogy a fent említett ló:

- jelenleg nem áll EHV fertőzés vizsgálat alatt.
- nem volt kapcsolatban és nem tartották azonos épületben olyan lóval, amelyről ismeretes, hogy EHV fertőzésre vizsgáltak.
- utazás előtt megmértük a testhőmérsékletét végbélben, és ez kevesebb volt 38.5⁰C-nál.

Továbbá megerősítem, hogy a ló testhőmérsékletét az előző 3 napban mértük, és megfelelően rögzítettük a csatolt 1. Melléklet lázlapján.

Habár engedélyezett, hogy a Felelős Személy jelen nyomtatvány kitöltésével és átadásával megbízza a képviselőjét (pl. a lovászt), a FSZ marad felelős a követelmények be nem tartásáért, ideértve a nyomtatvány kitöltését, aláírását és benyújtását.

Jelen nyomtatvány vagy lázlap bármilyen hamisítása fegyelmi eljáráshoz vezethet a FEI Általános Szabályzatban meghatározott fegyelmi eljárással összhangban.

Aláírás _____

Név nyomtatott betűkkel: _____

Dátum: _____

FSZ

FSZ képviselője

