



ZGŁOSZENIE LECZENIA KONIA PRZED ZAWODAMI

Nazwa zawodów:

Imię konia:

Numer paszportu:

U wyżej wymienionego konia prowadzono przed zawodami w okresie:

Leczenie z rozpoznaniem (podać dokładne rozpoznanie choroby):

Z zastosowaniem następujących leków (podać nazwę leku, substancję czynną, zastosowaną dawkę, drogę podania, datę pierwszego podania leku, datę zakończenia podawania, okres karencji):

Dodatkowe informacje:

Data i godzina
zgłoszenia:

Podpis leczącego
lekarza weterynarii

Pieczętka leczącego
lekarza weterynarii: