**SPRAWOZDANIE WETERYNARYJNE Z ZAWODÓW JEŹDZIECKICH**

**Kalendarza Polskiego Związku Jeździeckiego**

**Nazwa zawodów:**

**Miejsce:**

**Data:**

**Delegat weterynaryjny (Impreza Mistrzowska i Puchary Polski)** (Podać Imię i Nazwisko):

**Lekarz weterynarii zawodów** (Podać Imię i Nazwisko):

**Obecność innych lekarzy weterynarii (asystujących)** (Podać Imię i Nazwisko):

**Ilość Lekarzy Prywatnych zgłoszonych formalnie Lekarzowi Weterynarii Zwodów lub Delegatowi Weterynaryjnemu obecnych na zawodach, którym Osoby Odpowiedzialne za Konia powierzyły opiekę nad tym koniem** (Podać Imię i Nazwisko):

**ILOŚĆ KONI NA ZAWODACH:**

**Ilość kontrolowanych wyrywkowo paszportów (minimum 10 %)** (podać: imię konia/ nr paszportu/ osobę odpowiedzialną za konia):

**ILOŚĆ KONI BEZ WAŻNYCH SZCZEPIEŃ PRZECIW GRYPIE** (podać: imię konia/ nr paszportu/ osobę odpowiedzialną za konia):

**ILOŚĆ KONI BEZ WAŻNEGO PASZPORTU URZĘDOWEGO** (podać: imię konia/ nr paszportu/ osobę odpowiedzialną za konia):

**ILOŚĆ KONI BEZ ZGODNOŚCI DOTYCZĄCEJ WŁAŚCICIELA KONIA POMIĘDZY WPISEM PZJ I WPISEM PZHK** (podać: imię konia/ nr paszportu/ osobę odpowiedzialną za konia):

**ILOŚĆ KONI BEZ PASZPORTU KONIA NA ZAWODACH** (podać: imię konia/ osobę odpowiedzialną za konia):

**Ilość zgłoszeń na właściwym formularzu konieczności leczenia konia w trakcie zawodów** (podać: imię konia/ nr paszportu/ osobę odpowiedzialną za konia/ diagnozę):

**Ilość zgłoszeń na właściwym formularzu przypadków leczenia konia przed zawodami i w transporcie** (podać: imię konia/ nr paszportu/ osobę odpowiedzialną za konia/ diagnozę):

**Ilość koni na zawodach, które uległy kontuzji** (podać: imię konia/ nr paszportu/ osobę odpowiedzialną za konia/ diagnozę):

**Ilość koni nie dopuszczonych do dalszego udziału w zawodach** (podać: imię konia/ nr paszportu/ osobę odpowiedzialną za konia/ diagnozę):

**Ilość koni, które podczas zawodów nie przeszły przeglądu weterynaryjnego ((Impreza Mistrzowska i Puchary Polski)** (podać: imię konia/ nr paszportu/ osobę odpowiedzialną za konia/diagnozę):

**Czy były przygotowane boksy do poboru prób do badań antydopingowych zgodnie z przepisami PZJ?**

**Czy został powiadomiony przez organizatora Powiatowy Lekarz Weterynarii o organizowaniu zawodów?**

**Uwagi:**