

Indywidualna Karta Zdrowia Konia

Umieszczana w widocznym miejscu na boksie przez zawodnika lub osobę odpowiedzialną

Nazwa Imprezy :				Nazwa Konia :		
Zawodnik :				Nr. Paszportu		
l.p.	data	Temperatura - rano	Temperatura - wieczór	Zmiana zachowania		W przypadku niepokojących objawów Zgłoszenie do lek. wet. zawodów data / godz.
				TAK	NIE	
Pomiaru temperatury dokonuje zawodnik lub osoba odpowiedzialna własnym termometrem (asekuracja przed przenoszeniem ew. choroby poprzez termometr)						
Zmiana zachowania zaznaczana jest X						
Lekarz weterynarii zawodów może dokonywać pomiarów kontrolnych w obecności zawodnika lub osoby odpowiedzialnej						
Data i godz. Przyjęcia konia na zawody : Podpis lek. wet. Zawodów :						