

# VETERİNER FORMU A

(ACİL TEDAVİ FORMU)



# A

Bu formun birer kopyası Sorumlu Kişi ve Yarışma Başhakemine verilecek, bir kopyası da RYV tarafından Yarışma Veteriner Raporu'na eklenerek Türkiye Binicilik Federasyonu'na iletilecektir.

**BRANŞ (İŞARETLEYİNİZ):**

ENGEL ATLAMA

AT TERBİYESİ

ATLI DAYANIKLILIK

PONY

ATLI JİMNASTİK

ÜÇ GÜNLÜK YARIŞMA

**YARIŞMANIN ADI VE ADRESİ:**

**İZİNLİ TEDAVİ VETERİNERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** (Büyük Harfler Kullanınız)

Atın Adı:

Pasaport Tescil No:

Sorumlu Kişi:

Yarışma No:

Acil tedavi gerektiren klinik bulgular ve :

| KULLANILAN MADDE<br>(ETKEN MADDE) | TİCARİ İSMİ | UYGULAMA AMACI | DOZU | UYGULAMA YOLU<br>(IM, IV, SC) | SAAT/TARİH |
|-----------------------------------|-------------|----------------|------|-------------------------------|------------|
|                                   |             |                |      |                               |            |
|                                   |             |                |      |                               |            |
|                                   |             |                |      |                               |            |
|                                   |             |                |      |                               |            |
|                                   |             |                |      |                               |            |

**İZİNLİ TEDAVİ VETERİNERİ:**

ADI/SOYADI:

İMZA:

TARİH:

**RESMİ YARIŞMA VETERİNERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR:**

TBF Veteriner Talimatına göre atın muayenesi sonucunda Acil Tedavi uygulanmasına izin verilmiştir. Atın sağlık durumu açısından yarışmaya katılmaya/devam etmeye;

UYGUNDUR

UYGUN DEĞİLDİR

RYV ADI/SOYADI:

İZİN VERİLEN TARİH VE SAAT:

İMZA:

**YARIŞMA BAŞHAKEMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR:**

TBF Yarışma ve Veteriner Talimatlarına göre, RYV/VK önerisi ile Acil Tedavi uygulanan bu at yarışmaya;

KATILABİLİR /DEVAM EDEBİLİR

KATILAMAZ/DEVAM EDEMEZ

YARIŞMA BAŞHAKEMİ ADI/SOYADI:

İMZA: