



Medicatie Formulier – Formulaire de Médication
Toelating voor een dringende behandeling – Autorisation pour les soins d'urgence

Discipline:

IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELEND DIERENARTS – A REMPLIR PAR LE VETERINAIRE TRAITANT

Wedstrijd/Concours: Datum/Date:.....

Naam paard/Nom du cheval: N° doc. - Identif. Doc

Verantwoordelijk Persoon/Personne Responsable :

Ziekteverschijnsel of staat die een medische behandeling vereist – Symptômes ou état nécessitant un traitement médical:

Geneesmiddel en dosis/Médicament et dose:

Actieve bestanddelen/Principes actifs (zie bijsluiter/voir notice):

Wijze van toediening/Voie d'administration:

plaatselijk/usage local oraal/oral onderhuids/sous-cutanée
intra musculair/intramusculaire intraveneus/intraveineuse rectaal/rectal

Datum en uur van toediening/Date et heure d'administration :

Naam + handtekening behandelend dierenarts
Nom et signature du vétérinaire traitant :

IN TE VULLEN DOOR DE OFFICIEEL DIERENARTS – A REMPLIR PAR LE VETERINAIRE OFFICIEL

Na onderzoek van het bovenvermeld paard geef ik bij deze toelating tot de behandeling en verklaar dat het paard:
Après examen du cheval susmentionné, j'autorise, par la présente, le traitement et déclare, en toute connaissance de cause, que le cheval est :

GESCHIKT ONGESCHIKT om deel te nemen/om de wedstrijd voor te zetten
APTE INAPTE à participer/à poursuivre ce concours

Datum en uur toelating/date et heure de l'autorisation :

Naam en handtekening van de officieel dierenarts/Nom et signature du vétérinaire officiel :

Het paard: neemt deel wordt teruggetrokken Beëindigde de competitie
Le cheval : participe est retiré A terminé la compétition

BESLISSING VOORZITTER VAN DE TERREINJURY – DECISION DU PRESIDENT DU JURY DE TERRAIN

Het paard: Mag deelnemen Mag niet (of niet meer) deelnemen
Le cheval Peut participer Ne peut pas (ou plus) participer

Datum, uur, naam en handtekening Voorzitter Terreinjury/Date, heure, nom et signature du Président du Jury de Terrain :