



Veterinärintyg för ringorm och andra smittsamma hudsjukdomar

Ifylld blankett ska scannas och skickas till tävlingsarrangören senast i samband med strykningstidens utgång och därefter förvaras i hästens pass, samt medföras till tävlingsplatsen för att hästen ska vara startberättigad.

Namn på hästen:

Tränarens namn:

Microchip nummer:

Plats för undersökning:

Välj ett av avsnitten nedan

- A. Undertecknad har undersökt ovan identifierade häst den (dato).
Jag kan intyga att hudförändringarna inte är smittsamma för andra hästar.

☐

Jag har diagnostiserat hudförändringarna som

- B. Undertecknad har den (dato) undersökt ovan identifierade häst. Jag kan
intyga att prov för ringorm tagits som visar ett negativt resultat.

☐

- C. Undertecknad har den (dato) undersökt ovan identifierade häst.

☐

Jag kan intyga att hästen har blivit behandlad med

(namn på produkten) med start den (dato).

Hästen är behandlad enligt reglerna i Smittskyddsreglementet och visar inga tecken på aktiv ringorm.

Namn og underskrift veterinär:

Stämpel

Telefonnummer: