

ŚWIADECTWO WETERYNARYJNE DLA CELÓW UBEZPIECZENIA

Catlin Insurance Company UK (dla źrebiąt w wieku od 24 godzin do 45 dni)

KOŃ powinien zostać wyprowadzony na zewnątrz dla zbadania stanu kończyn i czystości ruchu. Należy ocenić warunki zoohigieniczne w stajni oraz czy ośrodek jest wolny od chorób zakaźnych i zaraźliwych

LEKARZ
WETERYNARII _____ Adres _____
Telefon _____
Nazwa Praktyki _____
Właściciel/UBEZPIECZONY _____ ośrodek _____
Data i godzina wyźrebiania _____ Płeć _____ Maść _____
Rasa _____ Po ogierze _____ Od klaczy _____

Instrukcja dla LEKARZA WETERYNARII wypełniającego niniejszy formularz: Proszę przeczytać poniższe stwierdzenia i oświadczenie w Części 1 przed wypełnieniem Części 2. Pani/Pana podpis na dole strony oznacza poświadczenie prawdziwości informacji zawartych w Części 1.

Część 1

1. Żrebię nie urodziło się przed terminem.
2. Klacz nie urodziła wcześniej źrebięcia z objawami żółtaczk.
3. Klacz ma prawidłowe mleko.
4. Klacz pozwala źrebięciu swobodnie ssać.
5. Żrebię jest w stanie wstać, położyć się i samodzielnie ssać.
6. Żrebię nie wykazywało i nie wykazuje objawów kolki.
7. Nie ma objawów rozszczepionego podniebienia lub papuziego zgryzu.
8. Nie ma objawów wrodzonej katarakty lub innych wad oczu.
9. Brak oznak krzywicy.
10. Nie wystąpiły złamania żeber przy porodzie.
11. Pępek jest wyschnięty i w normie.
12. Żrebię nie ma moczownika przetrwałego.
13. Brak objawów przepukliny pępkowej lub pachwinowej.
14. Brak objawów biegunki.
15. Smółka została wydalona.
16. Serce w normie w badaniu osłuchowym.
17. Płuca w normie w badaniu osłuchowym.
18. Przewód pokarmowy w normie w badaniu osłuchowym.
19. Ruch źrebięcia w normie.
20. Temperatura w normie.
21. Tętno w normie.
22. Tempo oddechu w normie.
23. Na terenie gospodarstwa i w sąsiedztwie nie występują choroby zakaźne.
24. Warunki stajenne są odpowiednie.
25. Morfologia krwi w normie.
26. Leukocyty pomiędzy 5.0 i 12.6.

Oświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą zawodową powyższe stwierdzenia są prawdziwe w odniesieniu do wyżej opisanego źrebięcia, z wyjątkiem poniższych punktów (proszę podać szczegóły).

Punkt	Komentarz:

Część 2

1. Choroby, przeciw którym koń jest obecnie zaszczepiony.	
2. Jakie leki otrzymało źrebię po porodzie?	
3. Jaki był odczyt immunoglobiny G w krwi źrebięcia i w jakim wieku pobrano próbkę?	
4. Ile razy mierzono poziom immunoglobiny G? (proszę podać czas i wynik odczytów)	
5. Czy źrebię otrzymywało siarę jako dodatek do pokarmu? Jeżeli tak, kiedy?	
6. Czy podawano źrebięciu plazmę? Jeżeli tak, kiedy?	
7. Czy używana jest klacz zastępcza? Jeżeli tak, czy zaakceptowała źrebię?	

PROSZĘ PISAĆ NA DRUGIEJ STRONIE, JEŻELI POWYŻEJ BRAKUJE MIEJSCA NA INFORMACJE W CZĘŚCI 1 LUB 2, LUB JAKIEKOLWIEK INNE UWAGI DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA ŻREBAKA LUB WARUNKÓW, W JAKICH PRZEBYWA.

Z uwzględnieniem powyższych uwag, zaświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą wyżej opisany źrebak jest zdrowy i kwalifikuje się do ubezpieczenia od ryzyka padnięcia.

Data i czas badania: _____ Podpis LEKARZA WETERYNARII _____