**VETERINARSKI OBRAZEC 4**

**IZJAVA ZA UPORABO SPECIFIČNIH PODPORNIH SUBSTANC**

*(Uporabljati v skladu z veterinarskim pravilnikom (VR))*

Kopija tega obrazca mora biti oddana pooblaščenemu veterinarju tekmovanja pred dajanjem katerekoli substance. Kopija mora biti posredovana tudi odgovorni osebi in mora biti razpoložljiva na vpogled uradni osebi na zahtevo.

Disciplina *(obkrožite ustrezno):*

Skakanje Dresura Eventing Vožnja vpreg Voltažiranje Endurance Reining

Med tekmovanjem *(napišite lokacijo in kategorijo tekmovanja):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jaz, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime prijavljenega lečečega veterinarja) izjavljam, da bom uporabljal naslednja zdravila (max 3 substance) za:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime konja: | Konjeva ID številka: | Številka hleva: |
| Odgovorna oseba: | Številka tekmovanja: | Država/NF: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUBSTANCA** | **TRGOVSKO IME** | **RAZLOG ZA APLIKACIJO** | **ODMEREK** | **POT (im, iv)** | **DATUM & ČAS** | **DATUM & ČAS** | **DATUM & ČAS** | **DATUM & ČAS** | **DATUM & ČAS** |
| Podpora sklepov |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Injekcijski vitamini |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Amino kisline |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Traumeel |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zeel |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pooblaščeni veterinar tekmovanja**

Številka licence: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Za zdravljenje in prijavo na Veterinarskem obrazcu 4 se lahko uporablja le substance, ki so naštete v Veterinarskem pravilniku l. 2013.*