



FEDERAÇÃO PARANAENSE DE HIPISMO

RELATÓRIO - VETERINARIO

Evento	
Local	
Data	
Cidade	Estado

Veterinário	
Veterinário	
E-mail	
Telefone	
Assistente	
Assistente	

Comunicação entre Júri de campo, Comissários, Secretaria do Evento era bom? () Sim () Não Caso Negativo descreva:
A inspeção na saída de pista foi realizada em local adequado? () Sim () Não Caso Negativo descreva:

Inspeção
Houve inspeção Veterinária? () Não () Sim Quantidade de animais () – Anexar relatório da inspeção.
O local para apresentação da Inspeção Veterinária era satisfatória? () Sim () Não () Não foi realizada Caso Negativo descreva:
Foi necessário reinspeção para algum animal? () Sim () Não () Não foi realizada Caso positivo, indique o nome do animal e se o mesmo foi aprovado. Animal _____ Aprovado () Sim () Não Animal _____ Aprovado () Sim () Não Animal _____ Aprovado () Sim () Não

Medicação
Houve ocorrência para medicação? () Não () Sim Quantas? _____ Se afirmativo, anexar os relatórios / formulários.
Animal _____ Medicação usada _____ Animal _____ Medicação usada _____ Animal _____ Medicação usada _____ Animal _____ Medicação usada _____



FEDERAÇÃO PARANAENSE DE HIPISMO

RELATÓRIO - VETERINARIO

Antidoping

Foi realizado exame antidoping?

Nome do veterinário que fez a coleta?

Quantas amostras foram coletadas?

Quem acompanhou a coleta?

Amostra 1) Proprietário () Atleta () Tratador () Outro () _____

Amostra 2) Proprietário () Atleta () Tratador () Outro () _____

Amostra 3) Proprietário () Atleta () Tratador () Outro () _____

Amostra 4) Proprietário () Atleta () Tratador () Outro () _____

Quais os animais que foram coletados as amostras?

Cavalo/Passaporte	Cavaleiro	Lacre A	Lacre B

Laboratório Oficial _____

Havia área específica para realizar o Antidoping?

() Sim () Não () Não foi realizado

Caso Negativo descreva:

