



## ETUE 1 - Autorizzazione al trattamento di emergenza

Copie di questo modulo devono essere distribuite a: 1) al Soggetto Responsabile del cavallo, 2) al Chef Steward, 3) al Presidente di Giuria. Questi trattiene la sua copia e la consegnerà al Veterinario Antidoping FISE incaricato, quando presente, o la invierà entro 14 giorni alla FISE nazionale unitamente alla sua Relazione.

**Indicare la Disciplina FISE:** Salto Ostacoli, Dressage, Completo, Attacchi, Volteggio, Endurance, Reining, Paralimpica, altro: \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE A CURA DEL VETERINARIO CURANTE**

**DA COMPILARE IN STAMPATELLO CHIARAMENTE LEGGIBILE**

Evento: ..... Data: .....  
 Nome del Cavallo: ..... Passaporto n°:.....  
 Persona Responsabile: ..... Indirizzo: .....  
 Nome o N°= Competizione:..... Box N.....°

Con la presente si chiede l'autorizzazione a trattare il sottodescritto cavallo   
 Con la presente si dichiara di avere trattato il sottodescritto cavallo per intervento urgente

Sintomi o motivi del trattamento: .....  
 Medicinali Usati (incluso principio attivo, dosaggio e nome commerciale): .....

Via di somministrazione: topico  orale  sottocutaneo  rettale   
 Intramuscolare  endovena

Data e ora della somministrazione: .....  
 Nome e Cognome del Veterinario curante: ..... Firma: .....

**DA COMPILARE A CURA DEL VETERINARIO DELEGATO FISE**

A seguito dell'esame del cavallo sopra menzionato, si autorizza il trattamento ed in scienza e coscienza **si autorizza**  **non si autorizza**  la partecipazione / continuazione del cavallo all'evento FISE.

Data e ora dell'autorizzazione: .....  
 Nome e Cognome del Vet Delegato FISE..... Firma.....

Il cavallo è: in competizione  ritirato  post-gara

**DA COMPILARE A CURA DEL PRESIDENTE DI GIURIA**

In ottemperanza dei Regolamenti FISE ed a seguito di quanto suggerito dal Veterinario Delegato FISE il cavallo che ha ricevuto il trattamento d'emergenza sopra riportato:

PUÒ partecipare / continuare a partecipare  DEVE essere ritirato

Data e ora dell'autorizzazione: .....  
 Nome e Cognome del Presidente di Giuria ..... Firma.....  
 Numero d'iscrizione all'Evento.....Piazzamento finale.....