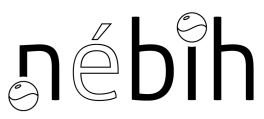
**LOVAK SÜRGŐSSÉGI KEZELÉSE A LÓÚTLEVÉL HIÁNYÁBAN**

|  |
| --- |
| **TÁJÉKOZTATÓ A KEZELŐ ÁLLATORVOSTÓL A LÓTULAJDONOS VAGY LÓTARTÓ RÉSZÉRE** |

Tulajdonos vagy tartó neve:\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Címe:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Irányítószám)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Helység) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Közterület, házszám)

Más azonosító: (pl. szállítójármű rendszáma):      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ló mikrochip leolvasva: Igen / Nem

Ló mikrochip száma:\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ló leírása, szín:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nem:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valószínűsíthető kor:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_év

Fajta/típus:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jegyek, bélyegek:\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A ló kezelésének helye, címe:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Irányítószám:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A kezelés/ gyógyszer rendelés időpontja:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_(év)     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(hónap)           \_\_\_\_\_\_\_(nap)

Pontos idő:     \_\_\_\_\_\_\_\_(óra)     \_\_\_\_\_\_(perc)

Alkalmazott/Felírt gyógyszer (Tegyen X-t a megfelelő oszlopba)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gyógyszer, hatóanyag** | A | B | C |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| Megjegyzés:  **A** = Nem élelmiszertermelő állatnak szánt gyógyszerrel kezelt, a lófélét ki kell zárni az élelmiszerláncból  **B**= A „lófélék számára fontos hatóanyaggal kezelt”, (1950/2006/EK rendelet szerint) 6 hónap várakozási idő  **C**=Élelmiszertermelő állatnak szánt gyógyszerrel kezelt | | | | |

|  |
| --- |
| A sürgősségi gyógyszerrendelés megerősítése |

A fenti gyógyszerek alkalmazása során a tulajdonosnak a következőket **KELL** tennie (a nem kívánt rész törlendő):

* Folyamodjon a Lóútlevelet kiadó illetékes hatósághoz egy új, helyettesítő vagy duplikált lóútlevélért (Ha a lóútlevél elveszett, illetve még nem váltották ki)
* Véglegesen ki kell zárni a lovat az élelmiszer láncból a 40. oldal aláírásával ”NEM EMBERI FOGYASZTÁSRA SZÁNT” (Ha az A oszlopban jelölt gyógyszerrel kezelték)
* **VAGY** adja át ezt a dokumentumot a kezelő állatorvosnak a ló útlevelével együtt 48 órán belül, hogy a kezelő állatorvos kitölthesse a lóútlevél gyógyszerelési napló részét az alkalmazott gyógyszer adataival, valamint a 6 hónapos várakozási idő kezdetével, **VAGY** ha ez nem történt meg, akkor végleges ki kell zárni a lovat az élelmiszerláncból a „NEM EMBERI FOGYASZTÁSRA SZÁNT” rész aláírásával (Ha a lovat a B oszlopban jelölt gyógyszerrel kezelték)

***Ezt az utasítást a lehető leghamarabb, vagyis 48 órán belül végre kell hajtani a gyógyszer alkalmazásának megkezdése után.***

Megjegyzés: A lótulajdonos, a lótartó állatorvos vagy a lóútlevelet kiadó hatóság/szervezet aláírhatja a Lóútlevél „NEM EMBERI FOGYASZTÁSRA SZÁNT” státuszát igazoló oszlopot, nincs szükség ellenjegyzésre.

Állatorvos aláírása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dátum:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állatorvos neve:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Megértettem a fentieket és teljesítem az utasításokat:

A ló tulajdonosának/tartójának aláírása:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A Lóútlevél, valamint a NÉBIH utasítása az emberek egészségét és az állatgyógyszerek rendelhetőségét szolgálja**

EZT A DOKUMENTUMOT KÉT PÉLDÁNYBAN KELL KITÖLTENI

EGY PÉLDÁNYA A LÓ TUALAJDONOSÁNÁL/TARTÓJÁNÁL, EGY PÉLDÁNY AZ ÁLLATORVOSNÁL MARAD