

# Veterinary form 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.....

## Veterinary form 2

### Dichiarazione per la somministrazione di altrenogest (es. "Regumate") a cavalle che partecipano in competizioni FISE

→ **Attenzione:** la somministrazione di altrenogest a stalloni viola il regolamento EAD ←

Copie di questo modulo devono essere date: 1) alla Soggetto Responsabile del cavallo, 2) al Presidente di Giuria. Questi trattiene la sua copia e 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 IN STAMPATELLO CHIARAMENTE LEGGIBILE

##### DA COMPILARE A CURA DEL CAVALIERE

Evento: ..... Data: .....

Dichiaro che ho usato/sto usando l'altrenogest per:

Nome della Giumenta: ..... Passaporto n°:.....

Persona Responsabile: ..... Indirizzo: .....

Nome o N°= Competizione:.....  
Box N.....°

Motivazione all'uso di altrenogest

.....  
.....

Data...../...../..... Nome e cognome del cavaliere: ..... Firma:.....

##### DA COMPILARE A CURA DELLA PERSONA RESPONSABILE / VETERINARIO CURANTE / RESP. SQUADRA

Si certifica che è stato somministrata una terapia a base di altrenogest in accordo con le tre condizioni più sotto specificate:  
Nome e Cognome (stampatello):.....Ruolo.....

Data..... Firma.....

Approvazione del Veterinario Delegato FISE

Nome e Cognome (stampatello):.....Firma.....

Data.....

Numero d'iscrizione all'Evento.....Piazzamento finale.....

L'uso dell'altrenogest (per es. Regumate) è consentito per la soppressione del normale ciclo in giumente che partecipano in Eventi FISE. Il consenso deve sottostare al verificarsi delle seguenti tre condizioni.

1. L'altrenogest è consentito esclusivamente per le giumente;
2. La dose e la durata del trattamento devono seguire scrupolosamente quanto prescritto dal foglietto illustrativo del produttore al fine di ottenere la soppressione dell'estro;
3. Il modulo ETUE-2 deve essere chiaramente completato in stampatello, firmato ed approvato dal Veterinario incaricato FISE.

*N.B. Le contro indicazioni e le avvertenze del Produttore del farmaco devono essere note e correttamente comprese prima dell'uso dell'altrenogest.*

## Veterinary form 3

### Autorizzazione all'uso di medicazioni

**non elencate come proibite / autocertificazione di somministrazione medicazioni per via non orale**

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°.....

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: pre-gara       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.....