<u>תעודת בריאות לסוס</u>

<u>לצורך קבלת היתר להשתתפות במופע סוסים</u>

לפי תקנות מחלות בעלי חיים (תערוכות), תשכ"ט–1969

פרטי הסוס

שם	שנת לידה	מין	גזע	צבע	שם האורווה	ישוב

פרטי הבעלים

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	ישוב

פרטי הרופא הווטרינר

שם משפחה	שם פרטי	מספר רישיון	טלפון נייד

הריני מצהיר, בחתימת ידי, כי מצאתי שהסוס האמור חופשי מסמני מחלה מדבקת או מחלה רשומה האורווה בה שוהה הסוס חופשייה מסמני מחלה מדבקת ב 14 ימים האחרונים[1].

שם החיסון	תדירות	תאריך החיסון
כלבת	פעם בשנה	
שפעת	כל 6 חודשים	
הרפס[2]	כל 6 חודשים	

ידוע לי כי תעודה זו תשמש לצורך קבלת היתר להשתתפות הסוס במופע לפי תקנות מחלות בעלי חיים (תערוכות), תשכ"ט–1969 ואני מצהיר כי כל האמור בה הוא אמת על יסוד בדיקה ובירור שערכתי באשר למצבו של הסוס ולפי מיטב ידיעתי ואמונתי.

תאריך	שם הרופא הווטרינר	חותמת	חתימה

[1] מתן תעודה זו אסור במקרים בהם נצפו סימני מחלה מדבקת בסוסים, על הרופא הווטרינר חלה חובת דיווח למנהל הלשכה המחוזית ולרופאת סוסים בשירותים הווטרינריים.

[2] יש לציין האם החיסון ניתן בפעם הראשונה.