Додаток 10
до Положення про ідентифікацію
та реєстрацію коней
(пункт 4.3 глави 4)

 *(титульна сторінка)*





 Серія…….…. Номер



**ІІ. ІДЕНТИФІКАЦІЙНИЙ ОПИС ВІСЛЮКА/МУЛА/ЛОШАКА/** *IDENTIFICATION DESCRIPTION/ DESCRIPTION D’IDENTIFICATION*

**1.Письмовий опис відмітин та прикмет**

 *Description of the markings/Une description йcrite des marquages et prйsages*

**1a)** голова/*head/tкte* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**1b)** шия/*neck/le cou* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

передні кінцівки/*fore legs/ant. driot*

**1c)** ліва/*left/ant.G.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**1d)** права/*right/ant.D.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

задні кінцівки/*hind legs/post.*

**1e)** ліва/*left/post.G.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**1f)** права/*right/post.D.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**1g)** тулуб/*body/corps* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1h)** прикмети/*marks/marques* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1i)** місце і дата опису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*date and place of description/date et lieu de description* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1j) прізвище, ім***’***я, по батькові (за наявності) та код особи, що проводила опис коня/**

*name and number of the person who described the description of horse markings/*

*nom et transpondeur (numйro) de la personne qui a dйcrit la description des marquages de cheval*

Ідентифікаційний номер/UELN Серія…….…. Номер



Ідентифікаційний номер/UELN Серія…….…. Номер

**ІІІ. ЗМІНА КЛИЧКИ, КАСТРАЦІЯ, ПЕРЕВІРКА ОПИСУ, ВНЕСЕННЯ В БАЗУ ДАНИХ/***CHANGE OF THE NAME,CASTRATION, VERIFICATION OF THE DESCRIPTION,
RECORDING IN A DATABASE / CHANGEMENT DE NOM,CASTRATION, VЙRIFICATION DU SIGNALEMENT, ENREGISTREMENT DANS LA BASE DE DONNЙES*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Кличка*Name/Nom* | Дата народження*Date of birth/l’annйe de naissance* | Стать*Sex/Sexe* | Масть*Colour/Robe* |
|   |   |   |   |
| **1. Зміна клички**/Change of the name/*Changement de nom* 1a) дата/*date/date*1b) підпис та печатка Адміністратора Реєстру тварин/*Stamp of Registry Administrator of animals/ Cachet d’animaux de l’administrateur du registre* | **2. Відмітка про кастрацію**/*Castration/Castration*2a) дата та місце проведення кастрації/*date and place of the castration/date et lieu de castration:*2b) підпис та печатка Адміністратора Реєстру тварин / *stamp of Registry Administrator of animals/ cachet d’animaux de l’administrateur du registre* |

 *Продовження розділу ІІІ*

|  |
| --- |
| **Ідентифікація**/Identification/Identification |
| **3. Перевірка опису**/*Verification of description/Vйrificqtionde la description:**3а) зміни/rectifications/amendement:* | 3b) прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (великими літерами) та підпис лікаря ветеринарної медицини/*signatureof veterinarian (name in capital letters)/signature du vйtйrinaire (nom en lettres capitales)* |
| 3c) печатка Адміністратора Реєстру тварин/ *stamp of Registry Administrator of animals/cachet d’animaux de l’administrateur du register:* |
| 3d) додавання інформації/*additions/adjonctions:* | 3e) печатка Адміністратора Реєстру тварин/*stamp of Registry Administrator of animals/cachet d’animaux de l’administrateur du register:* |
| 3f) паспорт коня зареєстровано в базі даних/*registration of identification document in the database of an issuing body other than the body which issued the original document/enregistrement du document d’identification dans la base de donnйes d’un organisme йmetteur autre que celui qui a dйlivrй le document:* | 3g) печатка/*stamp of the issuing body or competent authority/cachet de l’autoritй compйtente ou de l’organisme йmetteur:* |

**4.Перевірка даних відмітин та прикмет. Письмовий опис**

*Check of the data which contain the description of marks and signs/Verification des donnes contenant la description des marquages et signes*

4а) голова/head/tкte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4b) шия/*neck/le cou* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

передні кінцівки/*fore legs/ant. driot*

4c) ліва/*left/ant.G*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4d) права/*right/ant.D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

задні кінцівки/*hind legs/post.*

4e) ліва/*left/post.G.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4f) права/*right /post.D.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4g) тулуб/*body/corps* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4h) прикмети/marks/marques \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4i) місце і дата опису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*date and place of description/date et lieu de description* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4j) прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) лікаря ветеринарної медицини, який перевірив опис коня**/
*mame and number of the person who description of horse markings / mom et transpondeur (numйro) de la personne qui a decrit la description des marquages de cheval*

**4k) Адміністратор Реєстру тварин/***representative of the Administrator of the Animal Registry/
reprйsentant de l’administrateur du Registre des animaux*

Ідентифікаційний номер/UELN Серія…….…. Номер

**5. Перевірка даних відмітин та прикмет. Графічний опис**

*Check of the data which contain the description of marks and signs. Outline diagram/
 Verification des donnes contenant la description des marquages et signes. Signalement graphique*



**IV. РЕЄСТРАЦІЯ ЗМІНИ ВЛАСНИКА/ДАНИХ ПРО ВЛАСНИКА**

REGISTRATION CHANGES OF OWNERSHIP/OWNER INFORMATION/
INSCRIPTION AU CHANGEMENT DE PROPRIETAIRE/ INFORMATIONS SUR LE PROPRIETAIRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата реєстрації***Date of registration/Date d’enregistrement* | **Прізвище, ім’я,****по батькові (за наявності)/**найменування власника*Name of the owner/Nom du propriйtaire* | **Місцезнаходження/місце проживання власника***Address of the owner/Adresse du propriйtaire* | **Печатка АдміністратораРеєстру тварин***Stamp of Registry Administrator of animals/**Cachet d’animaux de l’administrateurdu registre* |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

Серія…….…. Номер

**V. СЕРТИФІКАТ ПОХОДЖЕННЯ/***CERTIFICATE OF ORIGIN/CERTIFICAT D’ORIGINE*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Кличка/*Name/Nom:* | 2. Комерційна кличка/*Commercial name/Nom commercial:* |
| 3. Порода/*Breed/Race:* | 4. Племінна книга, том/*Studbook class/Classe dans le livre gйnйalogique:*4а) номер за племінною книгою/*stud Book number/numйro du Stud Book* |
| 5. Генетичний батько/*Genetic sire/Pиre gйnйtique:* | 5a) батько батька/*grandsire/grand-pиre:* |
| 6. Генетична мати/*Genetic dam/Mиre gйnйtique:* | 6a) батько матері/*grandsire/grand-pиre:* |
| 7. Місце народження/*Place of birth/Lieu de naissance/* | 8. Заводчик(и)/*Breeder(s)/Le eleveur(s):* |
| 9. Сертифікат походження затверджено/ *Certificat d’origine validй/Certificate of origin validated:*дата:особа: | 10a) найменування установи (організації)/*name of the issuing body/nom de l’organisme йmetteur:*10b) місцезнаходження/*аddress/аdresse:* |
| 10c) номер телефону/telephone number/*No de tйlйphone:* | 10d) факс або e-mail/*no de tйlйcopie ou e-mail/fax-number or e-mail/:* |
| 10e) печать/*stamp/cachet:* | 10f) ПРІЗВИЩЕ, підпис, посада підписанта/*signature: (name (in capital letters) and capacity of signatory/signature: (nom (en lettres capitales)et qualitй du signataire)/* |

**РОДОВІД ВІСЛЮКА/МУЛА/ЛОШАКА***PEDIGREE/PEDIGREE*

|  |
| --- |
| **Номер за племінною книгою (племіннім реєстром)……… Кличка***Stud Book number/Numйro du Stud Book Name/Nom* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Батько | Батько батька (ББ) | БББ | ББББ |
| МБББ |
| МББ | БМББ |
| ММББ |
| Мати батька (МБ) | БМБ | ББМБ |
| МБМБ |
| ММБ | БММБ |
| МММБ |
| Мати | Батько матері (БМ) | ББМ | БББМ |
| МББМ |
| МБМ | БМБМ |
| ММБМ |
| Мати матері (ММ) | БММ | ББММ |
| МБММ |
| МММ | БМММ |
| ММММ |



**VІ. ПЕРЕВІРКА ДАНИХ, ЩО МІСТЯТЬ ОПИС ВІДМІТИН ТА ПРИКМЕТ ВІСЛЮКА/МУЛА/ЛОШАКА**

*CHECK OF THE DATA WHICH CONTAIN THE DESCRIPTION OF MARKS AND SIGNS/VЙRIFICATION DES DONNЙES CONTENANT LA DESCRIPTION DES MARQUES ET SIGNES*

Відповідність із графічним і письмовим описом перевіряється завжди, коли цього вимагають правила.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата***Date/Date* | **Місце***Place/Lieu* | **Мета контролю***Purpose of control/Motif du contrфle* | **Печатка і підпис особи,яка уповноважена проводити контроль***Stamp and signature of competent authority/Cachet et signature de l’autoritй compйtente* |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**VІІ. ВІДМІТКИ ПРО ПРОВЕДЕНІ ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ ГРИПУ КОНЕЙ**

*VACCINATION RECORDS EQUINE INFLUENZA ONLY/ENREGISTREMENT SUR LES VACCINATIONS CONTRE GRIPPE EQUINE*

Детальні дані про кожне щеплення, яке проводилося коню, записуються чітко та засвідчуються підписом і печаткою (за наявності) ветеринарного лікаря із зазначенням імені та прізвища.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата***Date/Date* | **Місце***Place/Lieu* | **Вакцина**/*Vaccine/Vaccin* | **Прізвище, підпис та печатка (за наявності) лікаря ветеринарної медицини/***Name, signature and stampof veterinarian/Nom, signatureet cachet du vйtйrinaire* |
| **Назвa***Name/Nom* | **Номер серії***Batch number/Numйro du lot* |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |



Серія…….…. Номер

**VІІІ. ВІДМІТКИ ПРО ІНШІ ВАКЦИНАЦІЇ (крім грипу)**

*EQUINE INFLUENZA/OTHER DISEASES VACCINATION RECORD/ GRIPPE EQUINE/
MALADIES AUTRES ENREGISTREMENTS DES VACCINATIONS*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата***Date/Date* | Місце*Place/Lieu* | **Вакцина**/*Vaccine/Vaccin* | **Прізвище, підпис та печатка (за наявності) лікаря ветеринарної медицини***Name, signature and stampof veterinarian/Nom, signatureet cachet du vйtйrinaire* |
| **Назва***Name/Nom* | **Номер серії***Batch number/ Numйro du lot* | **Хвороба***Disease/Maladie* |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

Серія…….…. Номер

**ІХ. ЛАБОРАТОРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ**

*LABORATORY HEALTH TESTS/CONTROLES SANITAIRES EFFECTUES PAR DES LABORATORIES*

**Результат кожного проведеного уповноваженою лабораторією дослідження з урахуванням інфекційних хвороб записується лікарем ветеринарної медицини**/*The result of every test carrying out research on infectious diseases by an authorized laboratory must be recorded by the veterinarian/Le rйsultat de chaque йtude l’examen par un laboratoire agrйй pour les maladies infectieuses est enregistrй par un vйtйrinaire*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата**Date/Date | **Мета дослідження***Transmissible disease**tested for/Maladiestransmissiblesconcernees* | **Вид дослідження***Type of test/Nature de l’examen* | **Лабораторія***Official laboratory/Laboratoire officiel* | **Результат****дослідження***Result of test/Rйsultatde l’examen* | **Прізвище, підпис та печатка (за наявності) лікаря ветеринарної медицини***Name, signature and stampof veterinarian/**Nom, signature et cachetdu vйtйrinaire* |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |



**Х. ОБЛІК ЗАСТОСУВАННЯ ВЕТЕРИНАРНИХ ПРЕПАРАТІВ**

*RECORDING KEEPING OF APPLICATION OF VETERINARY MEDICINAL PRODUCTS / ENREGISTREMENT DE LA CONSERVATION DE L’APPLICATION DES PRODUITS MEDICAUX VETERINAIRES*

У цьому розділі лікар ветеринарної медицини, що проводить лікування коня, зазначає дату, місце лікування і назву кожного ветеринарного лікарського препарату, що застосовувався для лікування коня, та засвідчує це своїм підписом і печаткою (за наявності).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата останнього застосування ветеринарного препарату***Date of last application of a veterinary medical product date of last administration/Date de la derniиre application d’un produit mйdical vйtйrinaire date de la derniиre administration* | **Місце застосування (найменування(прізвище, ім’я, по батькові(за наявності),адреса місця розташування господарства))**/*Place of application(the address, nameof farmstead)/Lieu de demande(adresse, nom de la ferme)* | **Основна(і) діюча(і) речовина(и) ветеринарного препарату***The basic operating substance(s)of a veterinary medical product/La ou les substances opйratoiresde base d’un mйdicament vйtйrinaire* | **Лікар ветеринарної медицини, відповідальний за призначення ветеринарних препаратів***The doctor of veterinary medicine responsible for appointment of veterinary medical products/ Mйdecin vйtйrinaire responsable de la prescription des mйdicaments vйtйrinaires* |
| прізвище, ім’я,по батькові (за наявності)*name/nom* | **підпис, печатка****(за наявності)**signature and stamp/signature et cachet |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**XI. ВІСЛЮК/МУЛ/ЛОШАК НЕ ПРИЗНАЧЕНИЙ ДЛЯ ЗАБОЮ З МЕТОЮ СПОЖИВАННЯ ЛЮДИНОЮ**

*THE DONKEY/MULE/HINNY IS NOT INTENDED FOR SLAUGHTER FOR HUMAN CONSUMPTION/ LE ВNE/MULET/BARDOT N’EST PAS DESTINЙ А L’ABATTAGE POUR LA CONSOMMATION HUMAINE*

**1. Віслюк/мул/лошак, описаний у цьому ідентифікаційному документі , не призначений для забою з метою споживання людиною/***The donkey/mule/hinny is not intended for slaughter for human consumption/ le вne/mulet/bardot n’est pas destinй а l’abattage pour la consommation humaine*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Місце та дата***Date and place / Date et lieu* | **Прізвище, імʼя, по батькові****(за наявності), підпис власника/утримувача або відповідальної особи***Name signature of the owner/**Nom, signature du eleveur* | **Прізвище, імʼя, по батькові****(за наявності), підпис та печатка****(за наявності) державного ветеринарного інспектора***Name, signature and stampof veterinarian/Nom, signatureet cachet du vйtйrinaire* |
|   |   |   |



 Серія…….…. Номер

**2. ВІСЛЮК/МУЛ/ЛОШАК ТИМЧАСОВО НЕ ПРИЗНАЧЕНИЙ ДЛЯ ЗАБОЮ З МЕТОЮ СПОЖИВАННЯ ЛЮДИНОЮ/***THE THE DONKEY/MULE/HINNY IS TEMPORARILY NOT INTENDED FOR SLAUGHTER FOR HUMAN CONSUMPTION/ LE ВNE/MULET/BARDOT N’EST TEMPORAIREMENT PAS DESTINЙ А L’ABATTAGE POUR LA CONSOMMATION HUMAINE*

**До віслюка/мула/лошака був застосований ветеринарний препарат, що не дозволяє використовувати тварину після забою для споживання людиною протягом 6 місяців з дати останнього застосування препарату/***A veterinary medicinal product was applied to the donkey/mule/hinny that did not allow the animal to be used after the slaughter for human consumption for 6 months from the date of the last medical treatment/ Un mйdicament vйtйrinaire a йtй appliquй sur le вne/mulet/bardot qui ne permettait pas а l’animal d’кtre utilisй aprиs l’abattage pour la consommation humaine pendant 6 mois а compter de la date du dernier traitement mйdical*

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата призупинення/відновлення придатності віслюка/мула/лошака після забоюдо споживання людиною***Date of suspension/re-establishment suitability of donkey/mule/hinny after slaughter for human consumption/Date de suspension /rйtablissement de l’adйquation du cheval aprиs l’abattage а la consommation humaine* | **Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності), підпис та печатка(за наявності) державного ветеринарного інспектора,відповідального за призупинення/ відновлення придатностівіслюка/мула/лошака після забою до споживання людиною***Name, signature and stamp of veterinarian responsible for suspension/re-establishment suitability of donkey/mule/hinny after slaughter for human consumption/Nom, signature et cachet du vйtйrinaire responsable de suspension /rйtablissement de l’adйquationdu cheval aprиs l’abattage а la consommation humaine humaine* |
| **Придатність віслюка/мула/лошака після забою до споживаннялюдиною призупинено***Suitability of donkey/mule/hinny after slaughter for human consumption suspended/Aptitude du cheval aprиs l’abattage а la consommation humaine suspendue* | **Придатність віслюка/мула/лошака після забою до споживаннялюдиною відновлено***Suitability of donkey/mule/hinny after slaughter for human consumption has been re-establishment/L’adйquation du cheval aprиs l’abattage а la consommation humaine a йtй rйtablissement* |
|   |   |   |
|   |   |   |

**12. ПРИЗУПИНЕННЯ/ВІДНОВЛЕННЯ ЧИННОСТІ ІДЕНТИФІКАЦІЙНОГО ДОКУМЕНТА НА ПЕРЕМІЩЕННЯ ВІСЛЮКА/МУЛА/ЛОШАКА/***SUSPENSION/RE-ESTABLISHMENT OF THE IDENTIFICATION DOCUMENT FOR MOVEMENT OF DONKEY/MULE/HINNY/SUSPENSION/RЙTABLISSEMENT DE LA VALIDITЙ DU DOCUMENT D’IDENTIFICATION POUR LES ВNE/MULET/BARDOT MOUVEMENTS*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата***Date/**Date/* | **Місце***Place/Lieu* | **Чинність документа***Validity of document/Validite du document* | **Хвороба***Disease/**Maladie* | **Прізвище, імʼя, по батькові****(за наявності), підпис та печатка (за наявності) лікаря ветеринарної медицини***Name, signature and stampof veterinarian/Nom, signatureet cachet du vйtйrinaire* |
| **Чинність призупинено***Validity suspended/Validite suspendue* | **Чинність відновлено***Validity re-established/Validite retablie* |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Хвороби, що підлягають обов'язковому повідомленню / *Compulsorily notifiable diseases / Maladies a declaration obligatoire:*1 - африканська чума коней / *african horse sickness / peste equine*; 2 - везикулярний стоматит / *vesicular stomatitis / stomatite vesiculeuse*; 3 - парувальна хвороба / *dourine / dourine*; 4 - сап/*glanders/morve*; 5 - енцефаломієліт коней всі типи (включаючи венесуельський) / *equine encephalomyelitis (all types) / encephalomyelites equines (sous toutes*); 6 - Інфекційна анемія коней / *equine infectious anaemia / anemie infectieuse*; 7 - сказ/*rabies/rage*; 8 - сибірка/*anthrax/fievre*. |

{Положення доповнено додатком 10 згідно з Наказом Міністерства аграрної політики
№ 85 від 25.02.2008; в редакції Наказу Міністерства аграрної політики № 453 від 23.07.2008; із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства аграрної політики та продовольства № 484 від 18.12.2015; в редакції Наказу Міністерства аграрної політики та продовольства № 442 від 11.07.2022; із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства аграрної політики та продовольства № 1490 від 04.08.2023}