

Attestation relative à l'utilisation de médicaments et à la santé de l'animal lors de changement de détenteur

Le soussigné atteste que l'équidé avec l'UELN* _____

* Pour les animaux qui n'ont pas d'UELN, le numéro du herd-book, le numéro de puce ou un autre numéro d'identification doit être indiqué.

- n'a pas été malade, blessé ou accidenté durant les 10 derniers jours;
- après un traitement médicamenteux (y.c. aliments contenant des médicaments), tous les délais d'attente sont écoulés.

Si les données ci-dessus ne peuvent pas être confirmées, il convient de joindre une copie du journal des traitements ou de fournir les informations suivantes :

- L'équidé a été malade, blessé ou accidenté durant les 10 derniers jours.

Type de maladie / de blessure : _____

- L'équidé a été traité à l'aide de médicaments dont le délai d'attente n'est pas encore écoulé.

- L'équidé a consommé des aliments contenant des substances actives susceptibles de laisser des résidus dépassant les concentrations autorisées dans la viande.

Date du traitement / de l'affouragement : _____

Médicaments / aliments : _____

Nom et adresse du détenteur (en caractères d'imprimerie) : _____

No BDTA de l'unité d'élevage: _____ Lieu et date : _____ Signature du détenteur : _____

Attestation relative à l'utilisation de médicaments et à la santé de l'animal lors de changement de détenteur

Le soussigné atteste que l'équidé avec l'UELN* _____

* Pour les animaux qui n'ont pas d'UELN, le numéro du herd-book, le numéro de puce ou un autre numéro d'identification doit être indiqué.

- n'a pas été malade, blessé ou accidenté durant les 10 derniers jours;
- après un traitement médicamenteux (y.c. aliments contenant des médicaments), tous les délais d'attente sont écoulés.

Si les données ci-dessus ne peuvent pas être confirmées, il convient de joindre une copie du journal des traitements ou de fournir les informations suivantes :

- L'équidé a été malade, blessé ou accidenté durant les 10 derniers jours.

Type de maladie / de blessure : _____

- L'équidé a été traité à l'aide de médicaments dont le délai d'attente n'est pas encore écoulé.

- L'équidé a consommé des aliments contenant des substances actives susceptibles de laisser des résidus dépassant les concentrations autorisées dans la viande.

Date du traitement / de l'affouragement : _____

Médicaments / aliments : _____

Nom et adresse du détenteur (en caractères d'imprimerie) : _____

No BDTA de l'unité d'élevage: _____ Lieu et date : _____ Signature du détenteur : _____

Attestation relative à l'utilisation de médicaments et à la santé de l'animal lors de changement de détenteur

Le soussigné atteste que l'équidé avec l'UELN* _____

* Pour les animaux qui n'ont pas d'UELN, le numéro du herd-book, le numéro de puce ou un autre numéro d'identification doit être indiqué.

- n'a pas été malade, blessé ou accidenté durant les 10 derniers jours;
- après un traitement médicamenteux (y.c. aliments contenant des médicaments), tous les délais d'attente sont écoulés.

Si les données ci-dessus ne peuvent pas être confirmées, il convient de joindre une copie du journal des traitements ou de fournir les informations suivantes :

- L'équidé a été malade, blessé ou accidenté durant les 10 derniers jours.

Type de maladie / de blessure : _____

- L'équidé a été traité à l'aide de médicaments dont le délai d'attente n'est pas encore écoulé.

- L'équidé a consommé des aliments contenant des substances actives susceptibles de laisser des résidus dépassant les concentrations autorisées dans la viande.

Date du traitement / de l'affouragement : _____

Médicaments / aliments : _____

Nom et adresse du détenteur (en caractères d'imprimerie) : _____

No BDTA de l'unité d'élevage: _____ Lieu et date : _____ Signature du détenteur : _____