

# FORMULÁRIO DE DESCLASSIFICAÇÃO POR HIPSENSIBILIDADE NOS MEMBROS



(Aplicação da norma veterinária, artigo 1.047)

Evento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Nome do Cavalo \_\_\_\_\_

Número do passaporte \_\_\_\_\_

Número de inscrição \_\_\_\_\_

Responsável \_\_\_\_\_

O Júri de Campo, através do seu presidente ou um de seus membros, vem por esta desqualificar desta competição, o cavalo \_\_\_\_\_ inscrito sob o número \_\_\_\_\_ na data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (DD/MM/AAAA) as \_\_\_\_ (hora). O cavalo supra citado foi examinado pelos veterinários responsáveis e está clara a falta de condições do mesmo em continuar participando da competição devido a sinais de hipersensibilidade dos membros.

O cavalo abaixo referenciado **é / não é** (circule uma opção) passível de ser reexaminado porque **tem / não tem** uma competição que o cavalo esta agendado para disputar no mesmo evento com intervalo maior do que 12 horas do momento da desqualificação. (Indicar a hora da desqualificação e o horário da próxima prova) \_\_\_\_\_.

Eu \_\_\_\_\_ (responsável pelo animal) entendo que este cavalo está sendo desqualificado por apresentar hipersensibilidade nos membros segundo o artigo 1.046 do regulamento veterinário CBH. Fui informado que meu cavalo **é/não é** (circule uma opção) passível de ser reexaminado, e fui informado das razões do porque, se for elegível, das circunstâncias em que esse exame será realizado. Também entendo que se meu cavalo é elegível de novo exame, devo solicita-lo dentro de 30 minutos após a notificação da desqualificação. Se meu cavalo é elegível, **solicito / não solicito** um novo exame.

Certifico que eu, responsável pelo animal, fui notificado as \_\_\_\_\_ (data e hora) pelo presidente do Júri de Campo ou membro dele, que meu cavalo está sendo desqualificado deste evento por apresentar hipersensibilidade nos membros. Também entendo o processo como foi explicado e fiz as indicações acima por minha própria escolha. Também entendo que se houver alguma pergunta ou interesse o veterinário responsável CBH e os responsáveis pelo Júri de Campo estarão disponíveis para responder minhas perguntas.

## FORMULÁRIO DE DESCLASSIFICAÇÃO POR HIPERSENSIBILIDADE NOS MEMBROS



(Aplicação da norma veterinária, artigo 1.047)

Por fim, fui aconselhado que:

- Não existe apelação contra esta decisão do júri de Campo em desqualificar o cavalo por apresentar sensibilidade anormal nos membros neste evento; e
- Que desde que meu cavalo tenha sido desqualificado por hipersensibilidade, poderá submetido ao programa de controle antidoping.

Assinatura do responsável ou designado (data e hora)

Presidente do Júri de Campo ou membro (data e hora)

Dr. \_\_\_\_\_ (nome, data e hora) veterinário responsável pelo exame de termografia.

Dr. \_\_\_\_\_ ( nome, data e hora) veterinário responsável pelo exame clínico.

Dr. \_\_\_\_\_ ( nome, data e hora) veterinário responsável pelo exame clínico.

Dr. \_\_\_\_\_ ( nome, data e hora) Delegado veterinário ou delegado veterinário estrangeiro, se forem pessoas diferentes, um deles assina abaixo.

Recebido pela pessoa responsável ou designada (data, hora da assinatura)

Copia: Comissão veterinária, delegado veterinária, comissão organizadora, Juiz estrangeiro.