

Csak lóinfluenza vagy kombinált vakcinákat használó lóinfluenza elleni oltási nyilvántartás (V. szakasz)

A lónak beadott valamennyi oltás adatait világosan és részletesen meg kell adni, majd az állatorvos nevével és aláírásával hitelesíteni.

Equine influenza only or equine influenza using combined vaccines Vaccination record (Section V)

Details of every vaccination which the horse has undergone must be entered clearly and in detail, and completed with the name and signature of veterinarian.

Grippe équine seulement ou grippe équine dans des vaccins combinés Enregistrement des vaccinations (Chapitre V)

Toute vaccination subie par l'équidé doit être mentionnée dans le tableau cidessous de façon lisible et précise; cette mention doit être suivie du nom et de la signature du vétérinaire.

Dátum Date Date	Helység Place Lieu	Ország Country Pays	Vakcina / Vaccine / Vaccin			Az állatorvos neve (nyomtatott nagybetűvel) aláírása és bélyegzőjének lenyomata Name (in capital letters), signature and stamp of veterinarian Nom (en lettres capitales), signature et cachet du vétérinaire
			Megnevezése Name Nom	Sorozat-száma Batch Number Numéro du lot	Beadás módja Method Méthode	
2021. 02.20.	ALIBANTA	HUN	Equilis PREQUENZA TE Lot EXP	A262B02 09-2021	i.m.	
2023. 05.02.	Csobánka	HUN	Equilis PREQUENZA TE Lot EXP	A286A01? 08-2023	i.m.	
2023. 10.04.	Fót	HUN	Equilis PREQUENZA TE Lot EXP	A303A01 11-2024	i.m.	
2024. 03.07.	Fót	HUN	Equilis PREQUENZA TE Lot EXP	A307A01 02-2025	i.m.	
	Csomád	HUN	Equilis PREQUENZA TE Lot Exp.	A315B02 07-2025	i.m.	

2025. 04.16.	Szód	HUN	FLUEQUINT Lot Exp.	365430A 03/2026	i.m.	
2026. 07.15.	Szód	HUN	ProteqFlu-Te Lot Exp.	1129102 08/10-2026	i.m.	

Laboratóriumi egészségügyi vizsgálatok (VII. szakasz)

A vizsgálatot elrendelő hatóság nevében eljáró állatorvos köteles világosan és részletesen feljegyezni az összes olyan vizsgálat eredményét, amelyet az átvihető betegségek kimutatása céljából az állatorvos vagy az ország állategészségügyi szolgálata által jóváhagyott hivatalos laboratórium végez.

Laboratory health test (Section VII)

The result of every test carried out for a transmissible disease by a veterinarian or by a laboratory authorised by the official veterinary service of the country must be entered clearly and in detail by the veterinarian acting on behalf of the authority requesting the test.

Contrôles sanitaires effectués par des laboratoires (Chapitre VII)

Le résultat de tout examen effectué pour une maladie transmissible par un vétérinaire ou par un laboratoire autorisé par le service vétérinaire officiel du pays doit être reporté clairement et en détail par le vétérinaire représentant l'autorité qui a demandé l'examen.

A mintavétel dátuma Sampling date Date de prélèvement	A vizsgált fertőző betegség Transmissible disease tested for Maladies transmissibles concernées	A vizsgálat jellege Type of test Nature de l'examen	A vizsgálat eredménye Result of test Résultat de l'examen	A minta vizsgálatát végző hivatalos laboratórium neve és a minta laboratóriumi azonosítója Official laboratory which carried out the test and the reference of the sample at the lab / Laboratoire officiel ayant effectué l'examen et référence du prélèvement	Az állatorvos neve (nyomtatott nagybetűvel) aláírása és bélyegzőjének lenyomata Name (in capital letters), signature and stamp of veterinarian Nom (en lettres capitales), signature et cachet du vétérinaire
2023. 03. 28.	FKV Malleus	szserológiai	Negatív	ADI 2023/00215021 EK-NVY8C5	Dr. Fekete Nándor Állatorvos
2023. 10. 04.	FKV Malleus	— II —	Negatív	ADI 2023/0074137 EK-9DMSMP	Dr. Fekete Nándor Állatorvos
2024. 02. 28.	FKV Malleus	— II —	Negatív	ADI (2024) 0015377 EK -XCTUSF	Dr. Fekete Nándor Állatorvos
2024. 10. 03.	FKV Malleus	— II —	Negatív	ADI (2024) 0080487- EK-VA5H2V	Dr. Fekete Nándor Állatorvos
2025. 06. 25.	FKV, TK	— II —	Negatív	ADI 2025/0059747/ EK-CJ70TF	Dr. Fekete Nándor Állatorvos

[illegible]

