

336

PASSPORT (DOCUMENT OF DESCRIPTION)

LIVRET SIGNALÉTIQUE

NAME (Nom)

GENIE IN A BOTTLE (IRE)

SIRE (Père)

BUNGLE INTHEJUNGLE (GB)

DAM (Mère)

BLUE SAPPHIRE (GB)

WEATHERBYS
IRELAND
GENERAL STUD BOOK

SECTION I

IDENTIFICATION DETAILS PART A (Parte A - Données d'identification)

1(a) SPECIES (Espèce)

Horse (Cheval)

1(b) SEX (Sexe)

Filly

2(a) DATE OF BIRTH

(Date de Naissance)

06th Mar 2023

2(b) COUNTRY OF BIRTH

(Pays de Naissance)

Ireland

3(a) COLOUR (Robe)

Bay

11. ISSUING AUTHORITY
(Autorité Émettrice)



WEATHERBYS

Sharon O'Regan

SHARON O'REGAN
Stud Book Registrar

NUMERO SIRE

46 452 625 Q

HEAD - (3b)
(TÊTE)

MEDIAN WHORL AT LOWER EYE LEVEL. SMALL STAR TO LEFT OF MIDLINE ABOVE UPPER EYE LEVEL.

L.F. (A.G.)
(3c)

NO MARKINGS.

R.F. (A.D.)
(3d)

NO MARKINGS.

L.H. (P.G.)
(3e)

NO MARKINGS.

R.H. (P.D.)
(3f)

NO MARKINGS.

BODY / NECK -
(3g) (CORPS)

CREST WHORLS LEFT AND RIGHT SIDE UPPER NECK. THROAT LATCH WHORL. STIFLE FOLD WHORLS LEFT AND RIGHT SIDE. WHORL WITH FEATHERING LEFT AND RIGHT PECTORAL.

MARKINGS (3h)
(MARQUES)

NO MARKINGS.

Scan here for access
to ePassport



SECTION VII

Equine influenza only or equine influenza using combined vaccines/
Grippe équine seulement ou Grippe équine dans des vaccins combinés

Vaccination record: Details of every vaccination which the equine animal has undergone must be entered clearly and in detail, and completed with the name and signature of veterinarian.
Enregistrement des vaccinations: Toute vaccination subie par l'équidé doit être mentionnée dans le tableau ci-dessous de façon lisible et précise; cette mention doit être suivie du nom et de la signature du vétérinaire. Les dates et vaccinations ne peuvent pas être modifiées.

1. Initial Vaccination/ Première vaccination	Date/ Date	Place/ Lieu	Country/ Pays	Name/ Nom	Vaccine/ Vaccin	Disease(s)/ Maladie(s)	Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/ Nom en capitales et signature du vétérinaire
				Batch Number/ Numéro du lot			
29-Jun-24		BASSH A	IR	Equus PACQUENAT	A314A01 06-2025	F+T	Anthony Ryan MVB Rathclogheen Golden Co. Tipperary
2. Between 21 - 60 days later/ Entre 21 - 60 jours	03-Aug-24	BASSH A	IR	Equus PACQUENAT	A314A01 06-2025	F+T	Anthony Ryan MVB Rathclogheen Golden Co. Tipperary
3. Between 120 - 180 days later/ Entre 120 - 180 jours	24-Sep-25	BASSH A	IR	Equus • PREUQUENATE Lot A317A01 Exp. 07-2025		F+T	Anthony Ryan MVB Rathclogheen Golden Co. Tipperary

If the primary vaccination sequence needs to be restarted, please mark the entries in the annual vaccinations section overleaf, using 1, 2, and 3 as above
Si la séquence des vaccins, primaires doivent être recommencée, les vaccinations doivent être inscrites en section vaccins annuels, marquées 1, 2 et 3 comme ci-dessus

Altered vaccination details and dates are not acceptable.

04-Jun-25 Parsha

۱۰

Lot A317A01
Exp. 07-2025

个去


Anthony Ryan MVB
Rathclogheen
Golden
Co. Tipperary

372IRE45403116T

SECTION VIII

Diseases other than equine influenza/Maladies autres que la grippe équine

Vaccination Record: Details of every vaccination which the equine animal has undergone must be entered clearly and in detail, and completed with the name and signature of veterinarian.
 Enregistrement des vaccinations: Toute vaccination subie par l'équidé doit être mentionnée dans le tableau ci-dessous de façon lisible et précise; cette mention doit être suivie du nom et de la signature du vétérinaire.

Date/ Date	Place/ Lieu	Country/ Pays	Name/ Nom	Vaccine/ Vaccin	Disease(s)/ Maladie(s)	Practice Stamp, name (in capitals) and signature of veterinarian/ Nom en capitales et signature du vétérinaire
13-Apr-25	Bansha	Ir	EQUIP* EHV 1,4 zgetis Lot: 730263 Exp: 10/2026		EHV 1,4	Anthony Ryan MVB Rathclogheen Golden Co. Tipperary
04-May-25	Bansha	Ir	EQUIP* EHV 1,4 zgetis Lot: 730263 Exp: 10/2026		EHV 1,4	Anthony Ryan MVB Rathclogheen Golden Co. Tipperary