

Dokument zur Identifizierung von Equiden

Identification Document for Equidae/
Document d'identification des équidés

EQUIDENPASS

einschließlich Zuchtbescheinigung
Including certificate of origin/Y compris certificat d'origine

Name des Equiden/name/nom

Sienna

a.d. Sick of Love (USA)

Rasse/Breed/Race

Englisches Vollblut

Thoroughbred

Pur Sang

DEUTSCHER GALOPP e.V.

Verband für Vollblutzucht und Rennen

Rennbahnstr. 154 • 50737 Köln

Fon +49 (0)221-74 98 30

Fax +49 (0)221-74 98 65

info@deutscher-galopp.de

deutscher-galopp.de



**Deutscher
Galopp**

Mit Herzblut für Vollblut.

NUMERO SIRE

46 439 805 A

Abschnitt I: Identifizierung

Teil A - Identifizierungsdetails/Identification details/Données d'identification

(1)(a) Art

Species

Espèce

(1)(b) Geschlecht

Sex

Sexe

(2)(a) Geburtsdatum

Date of birth

Date de naissance

(2)(b) Geburtsland

Country of birth

Pays de naissance

(4) Eindeutige Lebensnummer

Unique Life Number

Numéro unique d'identification valable à vie

(1)(a) **Pferd**
Horse/Cheval

(2)(a) **19.02.2020**

(4) **276GER000414180**

(1)(b) **Stute**
Filly/Femelle

(2)(b) **Deutschland**

(5) Transponder-Code (falls vorhanden)

Code du transpondeur (si disponible)/Transponder code (where available)

Strichcode (optional)

Bar-Code(optional)/Code-barres(optionnel)

Lesesystem (falls nicht ISO 11784)

Reading system (if not ISO 11784)

Système de lecture (si différent de ISO 11784)

(5)



276020000695622

(6) Alternative Methode zur Identitätsüberprüfung (sofern vorhanden):

Alternative method of identity verification (if applicable)/Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)

(7) Informationen zu anderen geeigneten Methoden, mit denen die Identität des Tieres zweifelsfrei festgestellt werden kann (Blutgruppe/DNA-Code) (optional)

Information on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional)/Informations sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)

(7) **Parentage tested (DNA) - Nr. 0851320**

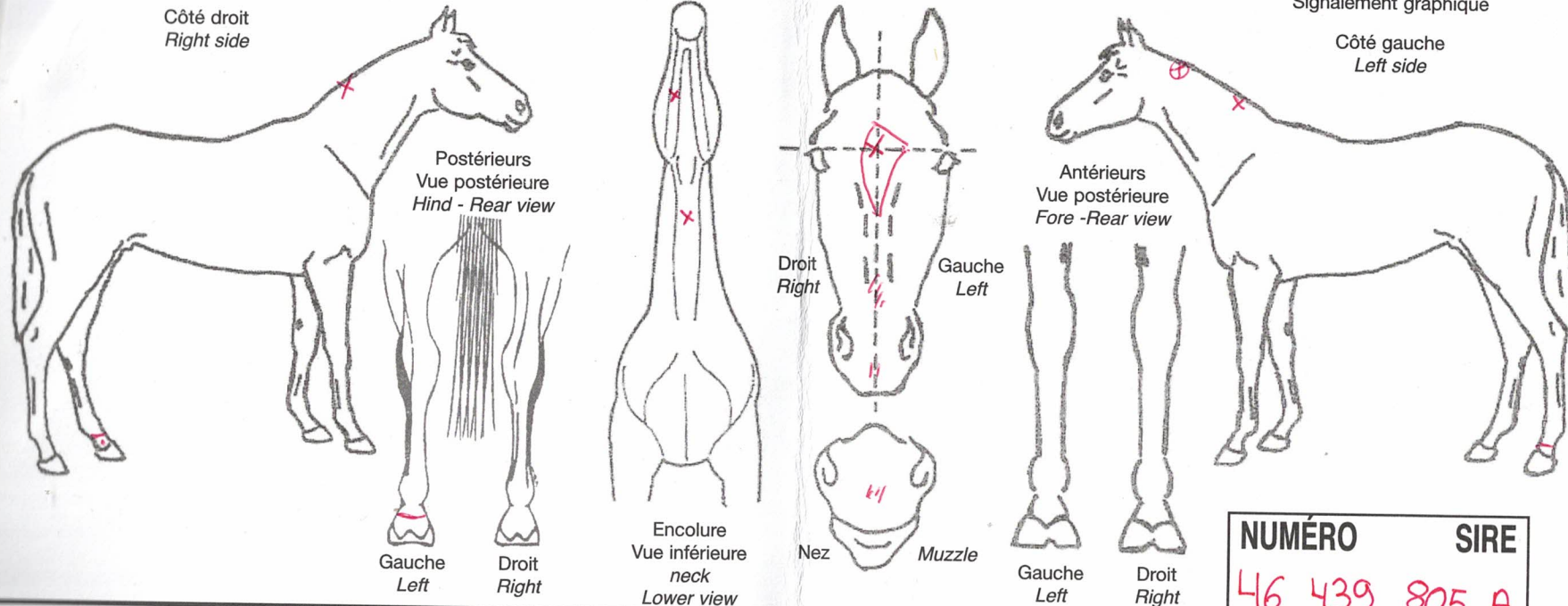
Outline diagram

N° TRANSPONDEUR : 276020 000695 622

Signalement graphique

Côté droit
Right side

Côté gauche
Left side



NUMÉRO SIRE
46 439 805 A

Nom du Produit - Name

SIENNA (GER)

Sexe - Sex

F

Robe - Colour

BAI

Date de naissance
Date of birth

19/02/2020

Père - Sire

AMARON (GB)

Mère - Dam

SICK OF LOVE USA

TÊTE
Head

En tête triangulaire pointée en bas incluant un épi médian ligne supérieure des yeux. Quelques poils mélangés en bas du chanfrein. En sautoir entre les naseaux.

AG

Neant

LF

AD

Neant

RF

MEMBRES
Limbs

PG

Balzone au patenon herminé en dufane

LH

PD

Neant

RH

CORPS et
MARQUES
ACQUISES
BODY and
ACQUIRED

Epis sous cimithe symétriques au tiers inférieur de l'encolure. Transpondeur au tiers supérieur de l'encolure. Epi en haut de la nuque. Epi du ganache.

CASTRATION

Signature et cachet du Docteur Vétérinaire
Signature and stamp of veterinary surgeon

à

le

Signature et cachet du Docteur Vétérinaire

Signature and stamp of veterinary surgeon

à Boulogne, le 22/12/2022

14700 falaise

Tél : 02 31 90 17 70

Signalement validé
Description registered

Boulogne, le 22/12/2022

Dr CHAPMAN

FRANCE CALAIS

Abschnitt VII: Nur Pferdegrippe oder Pferdegrippe, Verwendung kombinierter Impfstoffe

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

Impfpass

Die Einzelheiten jeder Impfung von Equiden sind deutlich und detailliert einzutragen und durch Namen und Unterschrift des Tierarztes zu attestieren.

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.

Datum Date Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	
04.12.2020	Crean	D	Equilis® Prezenza Te Ch-B Verwendbar bis A264A01 09-2021		Influenza Tetanus	Pferdekl. Großostheim Wendelmusweg 53 63762 Großostheim 06026 - 997 550
15.01.2021	-	-	Equilis® Prezenza Te Ch-B Verwendbar bis A265A02 11-2021		Influenza Tetanus	Pferdekl. Großostheim Wendelmusweg 53 63762 Großostheim 06026 - 997 550
18.06.2021	-	-	Equilis® Prezenza Ch-B Verwendbar bis A135B01 07-2022		Influenza	Pferdekl. Großostheim Wendelmusweg 53 63762 Großostheim 06026 - 997 550
15/12/21	n	n	ProteqFlu Lot: L494200 26/07-2024		a	Tierärztliche Klinik für Pferde Meerbusch Dr. U. Zehl, Dr. J. C. Merkt Schützengr. 20, D-40668 Meerbusch Tel. +49 (0) 2150 911491 Fax +49 (0) 2150 911492
10/12/22	Boucé	FR	Equilis PREZENZA TE Lot EXP A297A01 08-2024		GT	Romain BARONI Doktor Vétérinaire Rue Michel d'Ornano 14700 falaise Tél: 02-31-90-17-79
10/12/23	Boucé	FR	Equilis PREZENZA TE Lot EXP A312A01 04-2025		GT	Rue Michel d'Ornano 14700 falaise Tél: 02-31-90-17-79
18/05/24		FR	ProteqFlu Lot: E65389 12/04-2025			Dr Olivier BOULIN N° 011522 Clinique Vétérinaire des Arcis 53210 LOUVIGNÉ
20/09/24		FR	Pneumequine Lot: E58413 21/07-2024			Dr Olivier BOULIN N° 011522 Clinique Vétérinaire des Arcis 53210 LOUVIGNÉ
14/11/24			ProteqFlu-Te Lot: G57170 11/12-2025			Dr Olivier BOULIN N° 011522 Clinique Vétérinaire des Arcis 53210 LOUVIGNÉ

[illegible]

Datum Date Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire)
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	

Datum Date Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire)
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	
18.11.2020	Ekean	D	Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch.-B.: 441403 Verw. bis: 01/2023		EHV	Pferdeklinik Großostheim Wendelinusweg 53 63762 Großostheim 06026 - 997 550
22.12.2020	-u-	-u-	Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch.-B.: 441403 Verw. bis: 01/2023		EHV	Pferdeklinik Großostheim Wendelinusweg 53 63762 Großostheim 06026 - 997 550
26.05.2021	-u-	-u-	Insol® Dermatophyton Ch.-B.: Boehringer Ingelheim	V 1080/EU/1	Pilz	Pferdeklinik Großostheim Wendelinusweg 53 63762 Großostheim 06026 - 997 550
08.06.2021	-u-	-u-	Insol® Dermatophyton Ch.-B.: Boehringer Ingelheim	V 1080/EU/1	Pilz	Pferdeklinik Großostheim Wendelinusweg 53 63762 Großostheim 06026 - 997 550
18.06.2021	-u-	-u-	Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch.-B.: 441403 Verw. bis: 01/2023		EHV	Pferdeklinik Großostheim Wendelinusweg 53 63762 Großostheim 06026 - 997 550

Datum Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinary rian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire)
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	
02/04/22 D'dort	D					Tierärztliche Klinik für Pferde Meerbusch Dr. J. Zehl, Dr. J. C. Merkl Schützenstr. 20, D-40668 Meerbusch Tel.: +49(0)-2150-911491 Fax: -911493
15/12/21 u	n		Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch-B: 555145 Verw. bis: 08/2024		EHV	Tierärztliche Klinik für Pferde Meerbusch Dr. J. Zehl, Dr. J. C. Merkl Schützenstr. 20, D-40668 Meerbusch Tel.: +49(0)-2150-911491 Fax: -911493
10/06/22 Düsseldorf	D		Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch-B: 555145 Verw. bis: 08/2024		EHV	Tierarzt Walter Schmidt
10/12/22 Baud	FR		Equip® EHV _{1,4} zgetis Lot: 601384 Péc.: 03/2024		"	Romain BARONI Docteur Vétérinaire n° 31081 SELARL ARGENTAN Rue Michel d'Ornano 14700 falaise Tél : 02-31-90-17-79 SELARL DR STOCKWELL Rue Michel d'Ornano
10/6/23 Boud	Pic		Equip® EHV _{1,4} zgetis Lot: 671345 Péc.: 12/2024		RH	
a.u. 22	'	e	Equip® EHV _{1,4} zgetis		01	