FECHA RAID: _____ DISTANCIA: _____

CLUB: _____

RAID: _____

EXAMEN PREVIO COMPETENCIA: _____

F.C.: _____ F.R.: _____

HTO.: _____ PT: _____

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES: _____

EXAMEN DUR. COMPETENCIA: F.C.: _____

CLASIFICACION: NEUTRAL _____ FINAL _____

OBSERVACIONES: _____

RECHEQUEO: SI ☐ NO ☐

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

EXAMEN POST.COMPETENCIA: _____

HTO.: _____ PT.: _____

OBSERVACIONES SOBRE RECUPERACION
Y TRATAMIENTO: _____

ALTA - HTO: _____ PT.: _____

PASAPORTE EQUINO N°

DATOS DEL PROPIETARIO

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

C.I. _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____

DPTO. _____

TELEFONO: _____

CAMBIO DE PROPIETARIO: _____

DATOS DEL EQUINO

NOMBRE: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

PADRE: _____

MADRE: _____

1 Fte.

REGISTRO DE VACUNACIONES

FECHA	ENFERMEDAD	NOMBRE Y SERIE O LOTE (STIKER)	FIRMA Y SELLO VETERINARIO

VALIDEZ: RINONEUMONITIS, INFLUENZA Y ADENITIS 6 MESES, TETANOS 1 AÑO
POR RAZONES ADMINISTRATIVAS EL VENCIMIENTO SE TOMARA COMO EL ULTIMO DIA DEL MES DE VENCIMIENTO.

FECHA RAID: _____ DISTANCIA: _____

CLUB: _____

RAID: _____

EXAMEN PREVIO COMPETENCIA: _____

F.C.: _____ F.R.: _____

HTO.: _____ PT: _____

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES: _____

EXAMEN DUR. COMPETENCIA: F.C.: _____

CLASIFICACION: NEUTRAL _____ FINAL _____

OBSERVACIONES: _____

RECHEQUEO: SI ☐ NO ☐

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

EXAMEN POST.COMPETENCIA: _____

HTO.: _____ PT.: _____

OBSERVACIONES SOBRE RECUPERACION
Y TRATAMIENTO: _____

ALTA - HTO: _____ PT.: _____

1 Dor.

FECHA RAID: _____ DISTANCIA: _____

CLUB: _____

RAID: _____

EXAMEN PREVIO COMPETENCIA: _____

F.C.: _____ F.R.: _____

HTO.: _____ PT: _____

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES: _____

EXAMEN DUR. COMPETENCIA: F.C.: _____

CLASIFICACION: NEUTRAL _____ FINAL _____

OBSERVACIONES: _____

RECHEQUEO: SI ☐ NO ☐

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

EXAMEN POST.COMPETENCIA: _____

HTO.: _____ PT.: _____

OBSERVACIONES SOBRE RECUPERACION
Y TRATAMIENTO: _____

ALTA - HTO: _____ PT.: _____

REGISTRO DE VACUNACIONES

FECHA	ENFERMEDAD	NOMBRE Y SERIE O LOTE (STIKER)	FIRMA Y SELLO VETERINARIO

VALIDEZ: RINONEUMONITIS, INFLUENZA Y ADENITIS 6 MESES, TETANOS 1 AÑO
POR RAZONES ADMINISTRATIVAS EL VENCIMIENTO SE TOMARA COMO EL ULTIMO DIA DEL MES DE VENCIMIENTO.

2 Fte.

REGISTRO DE VACUNACIONES

FECHA	ENFERMEDAD	NOMBRE Y SERIE O LOTE (STIKER)	FIRMA Y SELLO VETERINARIO

VALIDEZ: RINONEUMONITIS, INFLUENZA Y ADENITIS 6 MESES, TETANOS 1 AÑO
POR RAZONES ADMINISTRATIVAS EL VENCIMIENTO SE TOMARA COMO EL ULTIMO DIA DEL MES DE VENCIMIENTO.

FECHA RAID: _____ DISTANCIA: _____

CLUB: _____

RAID: _____

EXAMEN PREVIO COMPETENCIA: _____

F.C.: _____ F.R.: _____

HTO.: _____ PT: _____

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES: _____

EXAMEN DUR. COMPETENCIA: F.C.: _____

CLASIFICACION: NEUTRAL _____ FINAL _____

OBSERVACIONES: _____

RECHEQUEO: SI ☐ NO ☐

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

EXAMEN POST.COMPETENCIA: _____

HTO.: _____ PT.: _____

OBSERVACIONES SOBRE RECUPERACION
Y TRATAMIENTO: _____

ALTA - HTO: _____ PT.: _____

2 Dor.

FECHA RAID: _____ DISTANCIA: _____

CLUB: _____

RAID: _____

EXAMEN PREVIO COMPETENCIA: _____

F.C.: _____ F.R.: _____

HTO.: _____ PT: _____

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES: _____

EXAMEN DUR. COMPETENCIA: F.C.: _____

CLASIFICACION: NEUTRAL _____ FINAL _____

OBSERVACIONES: _____

RECHEQUEO: SI ☐ NO ☐

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

EXAMEN POST.COMPETENCIA: _____

HTO.: _____ PT.: _____

OBSERVACIONES SOBRE RECUPERACION
Y TRATAMIENTO: _____

ALTA - HTO: _____ PT.: _____

REGISTRO DE VACUNACIONES

FECHA	ENFERMEDAD	NOMBRE Y SERIE O LOTE (STIKER)	FIRMA Y SELLO VETERINARIO

VALIDEZ: RINONEUMONITIS, INFLUENZA Y ADENITIS 6 MESES, TETANOS 1 AÑO
POR RAZONES ADMINISTRATIVAS EL VENCIMIENTO SE TOMARA COMO EL ULTIMO DIA DEL MES DE VENCIMIENTO.

3 Fte.

REGISTRO DE VACUNACIONES

FECHA	ENFERMEDAD	NOMBRE Y SERIE O LOTE (STIKER)	FIRMA Y SELLO VETERINARIO

VALIDEZ: RINONEUMONITIS, INFLUENZA Y ADENITIS 6 MESES, TETANOS 1 AÑO
POR RAZONES ADMINISTRATIVAS EL VENCIMIENTO SE TOMARA COMO EL ULTIMO DIA DEL MES DE VENCIMIENTO.

FECHA RAID:_____ DISTANCIA:_____

CLUB:_____

RAID: _____

EXAMEN PREVIO COMPETENCIA:_____

F.C.:_____F.R.:_____

HTO.:_____PT:_____

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES:_____

EXAMEN DUR. COMPETENCIA: F.C.:_____

CLASIFICACION: NEUTRAL _____ FINAL _____

OBSERVACIONES:_____

RECHEQUEO: SI ☐ NO ☐

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

EXAMEN POST.COMPETENCIA: _____

HTO.:_____ PT.:_____

OBSERVACIONES SOBRE RECUPERACION
Y TRATAMIENTO: _____

ALTA - HTO:_____PT.:_____

3 Dor.

FECHA RAID: _____ DISTANCIA: _____

CLUB: _____

RAID: _____

EXAMEN PREVIO COMPETENCIA: _____

F.C.: _____ F.R.: _____

HTO.: _____ PT: _____

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES: _____

EXAMEN DUR. COMPETENCIA: F.C.: _____

CLASIFICACION: NEUTRAL _____ FINAL _____

OBSERVACIONES: _____

RECHEQUEO: SI ☐ NO ☐

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

EXAMEN POST.COMPETENCIA: _____

HTO.: _____ PT.: _____

OBSERVACIONES SOBRE RECUPERACION
Y TRATAMIENTO: _____

ALTA - HTO: _____ PT.: _____

REGISTRO DE VACUNACIONES

FECHA	ENFERMEDAD	NOMBRE Y SERIE O LOTE (STIKER)	FIRMA Y SELLO VETERINARIO

VALIDEZ: RINONEUMONITIS, INFLUENZA Y ADENITIS 6 MESES, TETANOS 1 AÑO
POR RAZONES ADMINISTRATIVAS EL VENCIMIENTO SE TOMARA COMO EL ULTIMO DIA DEL MES DE VENCIMIENTO.

4 Fte.

TEST DE COGGINS (AIE)

FECHA	REGISTRO	FIRMA Y SELLO VETERINARIO	FECHA	REGISTRO	FIRMA Y SELLO VETERINARIO

VALIDEZ 6 MESES. POR RAZONES ADMINISTRATIVAS EL VENCIMIENTO SE TOMARA COMO EL ULTIMO DIA DEL MES DE VENCIMIENTO.

FECHA RAID:_____ DISTANCIA:_____

CLUB:_____

RAID: _____

EXAMEN PREVIO COMPETENCIA:_____

F.C.:_____F.R.:_____

HTO.:_____PT:_____

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES:_____

EXAMEN DUR. COMPETENCIA: F.C.:_____

CLASIFICACION: NEUTRAL _____ FINAL _____

OBSERVACIONES:_____

RECHEQUEO: SI ☐ NO ☐

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

EXAMEN POST.COMPETENCIA: _____

HTO.:_____ PT.:_____

OBSERVACIONES SOBRE RECUPERACION
Y TRATAMIENTO: _____

ALTA - HTO:_____PT.:_____

4 Dor.

FECHA RAID: _____ DISTANCIA: _____

CLUB: _____

RAID: _____

EXAMEN PREVIO COMPETENCIA: _____

F.C.: _____ F.R.: _____

HTO.: _____ PT: _____

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES: _____

EXAMEN DUR. COMPETENCIA: F.C.: _____

CLASIFICACION: NEUTRAL _____ FINAL _____

OBSERVACIONES: _____

RECHEQUEO: SI ☐ NO ☐

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

EXAMEN POST.COMPETENCIA: _____

HTO.: _____ PT.: _____

OBSERVACIONES SOBRE RECUPERACION
Y TRATAMIENTO: _____

ALTA - HTO: _____ PT.: _____

FECHA RAID: _____ DISTANCIA: _____

CLUB: _____

RAID: _____

EXAMEN PREVIO COMPETENCIA: _____

F.C.: _____ F.R.: _____

HTO.: _____ PT: _____

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES: _____

EXAMEN DUR. COMPETENCIA: F.C.: _____

CLASIFICACION: NEUTRAL _____ FINAL _____

OBSERVACIONES: _____

RECHEQUEO: SI ☐ NO ☐

OBSERVADO: SI ☐ NO ☐

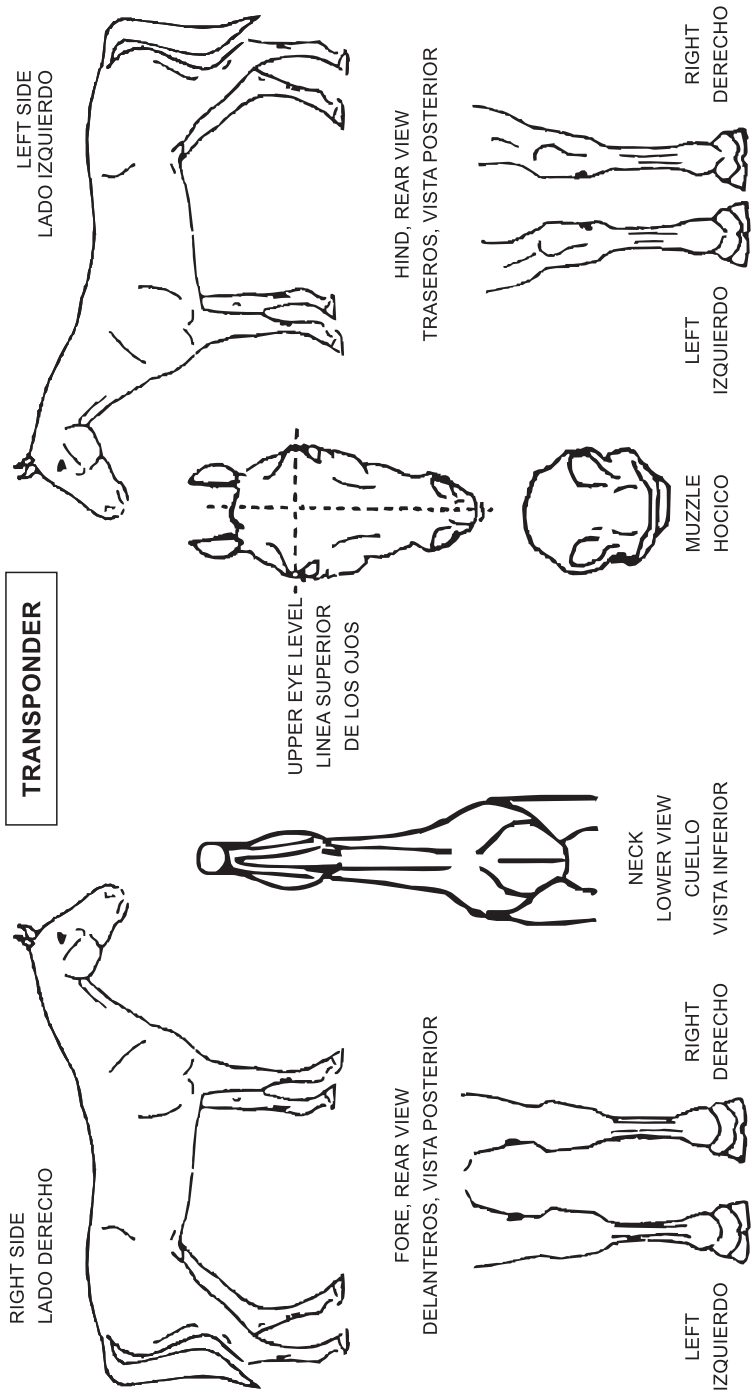
EXAMEN POST.COMPETENCIA: _____

HTO.: _____ PT.: _____

OBSERVACIONES SOBRE RECUPERACION
Y TRATAMIENTO: _____

ALTA - HTO: _____ PT.: _____

Cent F



DATOS DE IDENTIFICACIÓN
SEXO:
RAZA:
PELAJE:
CABEZA:
MAD:
MAI:
MPD
MPI
CUERPO:
MARCAS:
NUMERO DE CHIP: (15 DIGITOS)
CODIGO DE BARRAS:
FIRMA Y SELLO VETERINARIO

Cent D