Certificado de Vacunación de Rabia

Rabies Vaccine Certificate

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA/DATE:** **NOMBRE/NAME PET:** **ESPECIE/SPECIE:** **RAZA/BREED:** **FECHA DE NACIMIENTO/ BORN****EDAD/AGE:** **SEXO/SEX:**  **COLOR/COLOR:****N° MICROCHIP:****PESO/WEIGHT:****PROPIETARIO/ OWNER:****DIRECCION/ADDRESS:** **IDENTIFICACION /IDENTIFICATION :****TELEFONO / PHONE:****DESTINO / DESTINATION:**  | NOVIEMBRE 09 DE 2021/ NOV 09, 2021FIRULAISCANINO / CANINEBULLDOG FRANCES / FRENCH BULLDOG 01 DE DICIEMBRE DE 2020 / DEC 01, 202011 MESES / 11 MONTHSMACHO / MALEBARCINO / GINGER90021500137246312.90 KG MATEO PEREZ BUILESCARRER CAM PCARDOS 11 3-3 CATALUNA-GIRONA COD POSTAL 170056PASSPORT No. XDD 037562+34 664355895BARCELONA-ESPAÑA |

**CON EL PRESENTE DOCUMENTO SE CERTIFICA QUE EL PACIENTE TIENE VIGENTE LA VACUNA DE RABIA, Y ACTUALMENTE SE ENCUANTRA EN BUEN ESTADO DE SALUD. SE ANEXA LOTE CORRESPONDIENTE A LA VACUNA**

 **VACUNA LOTE - VALIDEZ FECHA VENCIMIENTO**

* VACUNA RABIGEN LOTE: 7UVV 18/03/2021 18/03/2022

 MONO

WITH THIS DOCUMENT IT IS CERTIFIED THAT THE PATIENT HAS A CURRENT RABIES VACCINE, AND IS CURRENTLY IN GOOD HEALTH. LOT CORRESPONDING TO THE VACCINE IS ATTACHED

 **VACCINE LOT - VALIDITY DATE EXPIRES**

* VACUNA RABIGEN LOT: 7UVV 18/03/2021 18/03/2022

MONO

DR. PEDRO PABLO PICAPIEDRA

MEDICO VETERINARIO U DE A

MP. 11425- COMVEZCOL