



f) Parásitos externos. -

## 5. VACUNACIONES

**Enfermedad: Rabia<sup>1</sup>**

Nombre de la vacuna: \_\_\_\_\_; Fecha de vacunación: \_\_\_\_\_;

Fecha de revacunación: \_\_\_\_\_; Fecha de expiración del producto: \_\_\_\_\_;

Lote: \_\_\_\_\_; N° Registro: \_\_\_\_\_; Laboratorio: \_\_\_\_\_;

**Enfermedad:** \_\_\_\_\_

Nombre de la vacuna: \_\_\_\_\_; Fecha de vacunación: \_\_\_\_\_;

Fecha de revacunación: \_\_\_\_\_; Fecha de expiración del producto: \_\_\_\_\_;

Lote: \_\_\_\_\_; N° Registro: \_\_\_\_\_; Laboratorio: \_\_\_\_\_;

**Enfermedad:** \_\_\_\_\_

Nombre de la vacuna: \_\_\_\_\_; Fecha de vacunación: \_\_\_\_\_;

Fecha de revacunación: \_\_\_\_\_; Fecha de expiración del producto: \_\_\_\_\_;

Lote: \_\_\_\_\_; N° Registro: \_\_\_\_\_; Laboratorio: \_\_\_\_\_;

## 6. TITULACIÓN DE ANTICUERPOS<sup>2</sup>:

Fecha de la toma de la muestra: \_\_\_\_\_; Fecha del resultado: \_\_\_\_\_

Resultado (al menos 0,5 UI/ml): \_\_\_\_\_

CZE: envío de la muestra: \_\_\_\_\_



7. DESPARASITACIONES:

a) Tipo: Interna

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_; Hora: \_\_\_\_\_; Nombre comercial: \_\_\_\_\_;  
Fabricante del producto: \_\_\_\_\_ Principio activo: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_;

b) Tipo: Externa

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_; Hora: \_\_\_\_\_; Nombre comercial: \_\_\_\_\_;  
Fabricante del producto: \_\_\_\_\_ Principio activo: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_;

8. OBSERVACIONES:

---

---

---

Fecha de examen clínico: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de Responsabilidad

Nombre del Médico Veterinario \_\_\_\_\_

N° Registro en el SENESCYT \_\_\_\_\_

CI/CC: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Rabia. - la vacuna vigente tiene que haber sido aplicada posterior a la identificación con el microchip.

<sup>2</sup> Titulación de anticuerpos. - Es necesario realizar esta prueba solo si el país destino solicita.

**Nota:** Este documento no reemplaza el Certificado Zoonosanitario de Exportación emitido por la Agencia de Regulación y Control Fito y Zoonosanitario.