OCALA BREEDERS' SALES COMPANY

P.O. Box 99 Ocala, FL. 34478 (352) 237-2154 Fax: (352) 237-3566 E-mail: obs@obssales.com Website: www.obssales.com

"El presente documento es suministrado con fines informativos únicamente. Por favor, remítase a la versión en Inglés, aquí"

FORMULARIO DE VACUNACION

Venta: _____ Consignador:_____

El caballo / Los caballos representados en este certificado de Inspección Veterinaria:

No proviene(n) de un establo con un caso sospechoso o confirmado de Herpes Virus Equino o Papera, Ni ha(n) mostrado signos que pudieran sugerir alguna de estas enfermedades dentro de los 60 días anteriores.

No proviene(n) de, ni ha(n) sido dejado(s) en un establo o instalación bajo cuarentena o restricción debido al EHV-1 o alguna instalación que haya sido diagnosticada con Herpes Virus durante los 60 días anteriores.

Ha(n) sido vacunado(s) contra el EHV-1 no hace menos de 14 días y no más de 90 días.

Edad/Sexo	(Padre/Madre)	Tipo de Vacuna (nombre del producto)	Fecha
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------

Fecha: _____

Firma Veterinario: _____ Pos-firma: _____