

II. DESCRIPCIÓN DEL ANIMAL
II. DESCRIPTION OF ANIMAL

FOTOGRAFÍA DEL ANIMAL
(opcional)
PICTURE OF THE ANIMAL
(optional)

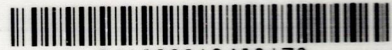
1. Nombre* / Name* YUMA DE VILLAVEREDA
2. Especie / Specie CANINA
3. Raza* / Breed* PASTOR ALEMÁN
4. Sexo / Sex HEMERA
5. Fecha de nacimiento* / Date of birth* 01-01-2016
6. Capa / Coat NEGRO
(Color y tipo / Colour and Type)
7. Cualquier característica destacada o reconocible/ Any notable or discernable features or characteristics

*Según la declaración del propietario/a / *As stated by owner.

6/36

III. MARCADO DEL ANIMAL
III. MARKING OF ANIMAL

1. Código alfanumérico del transpondedor / Transponder alphanumeric code



941000018403173

2. Fecha de colocación o lectura* del transpondedor / Date of application or reading* of the transponder 17-03-2016
3. Ubicación del transpondedor / Location of the transponder CUELLO - LADO IZQUIERDO
4. Código alfanumérico del tatuaje / Tattoo alphanumeric code
5. Fecha de la colocación / de la lectura del tatuaje / Date of application / date of reading of the tattoo
6. Ubicación del tatuaje / Location of the tattoo

Se verificará el marcado del animal antes de introducir más datos en este pasaporte.

The marking must be verified before any new entry is made on this passport.

*Tachese lo que no proceda / *Delete as necessary

7/36

ES 08 06 9 16 07

ES 08 06 9 16 07

IV. EXPEDICIÓN DEL PASAPORTE

IV. EXPEDICIÓN DEL PASAPORTE

IV. PASSPORT EXPEDITION

Nombre Veterinario Autorizado / Name of Authorised Veterinarian

Piedad López Calvo

Dirección Postal / Address C/ Lope de Vega, 6 Bajo, 2

Código Postal / Post-code 09340

Localidad / City Lerma, (Burgos)

País / Country ESPAÑA

Teléfono / Telephone

947 172 238

Email

animalialermasc@yahoo.es

Fecha de Expedición / Expedition Date

17-03-2016

Sello y Firma
Stamp and Signature

Animalia Veterinaria Piedad López Calvo 947 172 238 C/ Lope de Vega 6 09340 Lerma (Burgos)

V. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA
V. VACCINATION AGAINST RABIES

FABRICANTE Y DENOMINACIÓN DE LA VACUNA / MANUFACTURER AND NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER

Nobivac® Rabia
Lot: A200A01
CUI: 02-2018

Nobivac® Rabia
Lot: A511B01
CUI: 02-2023

Nobivac® Rabia
Lot: A569A01
CUI: 11-2024

FECHA VACUNACIÓN¹ VÁLIDA DESDE EL² VÁLIDA HASTA EL³ VACCINATION DATE¹ VALID FROM² VALID UNTIL³

16/6/2018
2
3

130-6-20
2
3

13/01/2022
27/01/2022
30/1/2023

VETERINARIO AUTORIZADO
AUTHORISED VETERINARIAN
SELLO Y FIRMA
STAMP AND SIGNATURE

[Signature]

**Espacio destinado al sello oficial antirrábico
anti-rabies stamp

**Espacio destinado al sello oficial antirrábico
anti-rabies stamp

**Espacio destinado al sello oficial antirrábico
anti-rabies stamp

Colegiado n.º / Licencia n.º
Colegiado n.º / Licencia n.º
Colegiado n.º / Licencia n.º

Melchor / Mena
Veterinario Colegiado
N.º 619-330
DNI: 13 1112-S
Tfno: 619 95 3564
Colegiado n.º / Licencia n.º

¹ Deberá recoger, al menos, el nombre, la dirección, el número de teléfono y la firma. / At least name, address, telephone number and signature.
² Obligatorio para Comunidades Autónomas que tengan establecido sello de vacunación antirrábica / Obligatory for Autonomous Communities that have established stamp of anti-rabies vaccination

VII. TRATAMIENTO CONTRA ECHINOCOCCUS
VII. ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

FABRICANTE Y
DENOMINACIÓN DEL PRO-
DUCTO /
MANUFACTURER
AND NAME OF PRODUCT

FECHA / HORA
DATE / TIME

VETERINARIO
VETERINARIAN
SELLO Y FIRMA
STAMP AND SIGNATURE

Milbemax

1 7/2/2019

2

[Signature]
Colegiado n.º / license n.º: 5223

ZIPYRAN Plus
Praziquantel - Pirantel (embotellado) - Febantel
CALIER

1 10-12-2019

2 11:30h.

C/ Las Calzadas (Frente al nº 13)
09004 BURGOS
Tfn. 94 20 07 35
Colegiado n.º / license n.º: Melchor Araúz URGENCIAS
ERRANDEZ nº 685 nº 21 71

F. P. 7 Row

1 6-3-20

2

Colegiado n.º / license n.º: Melchor Araúz URGENCIAS
ERRANDEZ nº 685 nº 21 71
D.N.I. 13.131.842-S
Tfn. 619 95 32 64

F. P. 7 Row

1 30-6-20

2

Melchor Araúz Mena
Veterinario Colegiado
Nº 619-EE
D.N.I. 13.131.842-S
Tfn. 619 95 32 64

MILBEMAX TM®
Praziquantel, Milbemicina
Lote: AL271253A

1 31/12/21

2 13h.

Piedad López Zalvo
74274122E
C/ Los Hornos nº 6 Bajo
(Burgos) Nº Col: BU-016

MILBEMAX TM®
Praziquantel, Milbemicina
Lote: LE061566A

1 10/11/2022

2 18'00h

Piedad López Caba 876 878
Veterinaria Colegiada
Nº 619-EE
C/ Los Hornos nº 6 Bajo
(Burgos) Nº Col: BU-016

VECTRA
P135842/38

1 30/11/2022

2 19:30

09340 Lerma (Burgos) A
C/ Los Hornos nº 6 Bajo
Tel: 947 20 07 35
94 20 07 35
94 20 07 35
Colegiado n.º / license n.º: 09004 BURGOS

1

2

Colegiado n.º / license n.º:

ES

IX. OTRAS VACUNACIONES
IX. OTHER VACCINATIONS

FABRICANTE Y DENOMINACIÓN DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE MANUFACTURER AND NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER

FECHA DE VACUNACIÓN / VÁLIDA HASTA EL VACCINATION DATE / VALID UNTIL

VETERINARIO VETERINARIAN SELLO Y FIRMA STAMP AND SIGNATURE

Nobivac® DHPPi
Lote: C208C01
CAD: 06-2017

Nobivac® Lepto
Lote: A239A02
CAD: 01-2017

Canigen® 7 (MH, PPI)
Virbac Lote: 09/2017

Canigen® 7 (L)
Virbac Lote: 09/2017

Canigen® 7 (L)
Virbac Lote: 09/2017

Canigen® 7 (MH, PPI)
Virbac Lote: 12/2017

5UBX 12/2017

1 25/02/16

2

1 17/03/16

2 17/3/2017

1 16/6/2016

2 16/6/2017

Piedad López Calvo
Colegiada nº 878 Burgos

Piedad López Calvo
Colegiada nº 878 Burgos

Piedad López Calvo
Colegiada nº 878 Burgos

ES

Canigen® DHPPi/L
Virbac Lot / Lote: EXP 26AD: DHPPi

6XPY 08/2019

zoetis Vanguard® DA2PI
zoetis Vanguard® CPV-1
Zoetis Spain, S.L.

Lote: 430631 Lot: 430631
CAD: 02/2022 CAD: 03/2023

1 16/6/2018

2 16/6/2019

1 30-6-20

2

1 3/01/2022

2

Melchor Araujo Mena
Veterinario Colegiado
Nº 609-BU
D.N.I. 13.131.842-S
Tfno. 619.95.32.64
LEPMA

Melchor Araujo Mena
Veterinario Colegiado
Nº 609-BU
D.N.I. 13.131.842-S
Tfno. 619.95.32.64
LEPMA

Melchor Araujo Mena
Veterinario Colegiado
Nº 609-BU
D.N.I. 13.131.842-S
Tfno. 619.95.32.64
LEPMA

Nobivac® DP PLUS
Lote: A182A01
CAD: 04-2023

1

2

1

2

1

2

Melchor Araujo Mena
Veterinario Colegiado
Nº 609-BU
D.N.I. 13.131.842-S
Tfno. 619.95.32.64
LEPMA

Melchor Araujo Mena
Veterinario Colegiado
Nº 609-BU
D.N.I. 13.131.842-S
Tfno. 619.95.32.64
LEPMA

27/36

X. EXAMEN CLÍNICO
X. CLINICAL EXAMINATION

DECLARACIÓN
DECLARATION

FECHA / DATE

VETERINARIO AUTORIZADO / AUTHORISED VETERINARIAN
SELLO Y FIRMA / STAMP AND SIGNATURE

El animal no presenta ningún signo de enfermedad y se encuentra en condiciones de ser transportado en el trayecto previsto.
The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

30 NOV 2022

ISAC
Clínica Veterinaria
M^o JOSE FERRÁNDEZ ANDREU
Caj. N^o 728
FERRÁNDEZ

Colegiado n.º / license n.º:

El animal no presenta ningún signo de enfermedad y se encuentra en condiciones de ser transportado en el trayecto previsto.
The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

*

Colegiado n.º / license n.º:

El animal no presenta ningún signo de enfermedad y se encuentra en condiciones de ser transportado en el trayecto previsto.
The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

*

Colegiado n.º / license n.º:

El animal no presenta ningún signo de enfermedad y se encuentra en condiciones de ser transportado en el trayecto previsto.
The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

*

Colegiado n.º / license n.º:

* Deberá recoger, al menos, el nombre, la dirección, el número de teléfono y la firma. / At least name, address, telephone number and signature

32/36

X. EXAMEN CLÍNICO
X. CLINICAL EXAMINATION

DECLARACIÓN
DECLARATION

FECHA / DATE

VETERINARIO AUTORIZADO / AUTHORISED VETERINARIAN
SELLO Y FIRMA / STAMP AND SIGNATURE

El animal no presenta ningún signo de enfermedad y se encuentra en condiciones de ser transportado en el trayecto previsto.
The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

*

Colegiado n.º / license n.º:

El animal no presenta ningún signo de enfermedad y se encuentra en condiciones de ser transportado en el trayecto previsto.
The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

*

Colegiado n.º / license n.º:

El animal no presenta ningún signo de enfermedad y se encuentra en condiciones de ser transportado en el trayecto previsto.
The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

*

Colegiado n.º / license n.º:

El animal no presenta ningún signo de enfermedad y se encuentra en condiciones de ser transportado en el trayecto previsto.
The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

*

Colegiado n.º / license n.º:

* Deberá recoger, al menos, el nombre, la dirección, el número de teléfono y la firma. / At least name, address, telephone number and signature

33/36