

II. DESCRIPCIÓ DE L'ANIMAL

II. DESCRIPCIÓN DEL ANIMAL II. DESCRIPTION OF ANIMAL

FOTOGRAFÍA DE L'ANIMAL
(opcional)

FOTOGRAFÍA DEL ANIMAL
(facultativo)

PICTURE OF THE ANIMAL
(optional)


1. Nom* / Nombre* / Name* ZURI DE QUERIGAN-CAN
2. Espècie / Especie / Specie PERRA
3. Raça* / Raza* / Breed* PASTOR ALEMÁN
4. Sexe / Sexo / Sex HEM BRA
5. Data de naixement* / Fecha de nacimiento* / Date of birth* 13-4-22
6. Color / Color / Colour GRIS
(Pèl i tipus / Capa y tipo / Coat and Type)
7. Qualsevol característica destacada o reconeixible / Cualquier característica destacada o reconocible / Any notable ordiscernable features or characteristics

* Declarat pel propietari / * Según la declaración del/de la propietario/a / * As stated by owner.

6/40

III. MARCATGE DE L'ANIMAL

III. MARCADO DEL ANIMAL III. MARKING OF ANIMAL

1. Codi alfanumèric del transponedor
Código alfanumérico del transponedor / Transponder alphanumeric code

981098108473138
2. Data de col·locació o lectura* del transponedor / Fecha de colocación o lectura* del transponedor / Date of application or reading* of the transponder
9/6/22
3. Ubicació del transponedor
Ubicación del transponedor / Location of the transponder
coll ear
4. Codi alfanumèric del tatuatge
Código alfanumérico del tatuaje / Tattoo alphanumeric code
5. Data de la col·locació / de la lectura del tatuatge / Fecha de la colocación / de la lectura del tatuaje / Date of application / date of reading of the tattoo
6. Ubicació del tatuatge / Ubicación del tatuaje / Location of the tattoo

Es verificarà el marcatge de l'animal abans d'introduir més dades en aquest passaport.

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.

* Ratllar el que no sigui necessari / *Tachese lo que no proceda / *Delete as necessary

7/40

ES

ES

IV. EXPEDICIÓ DEL PASSAPORT
IV. EXPEDICIÓN DEL PASAPORTE
IV. PASSPORT EXPEDITION

Nom del Veterinari Autoritzat
Nombre del Veterinario Autorizado / Name of Authorised Veterinarian

VICTORIA CABREDO S VIDE

Adreça postal / Dirección postal / Address

C/ CAN PAV RIROL 38

Codi postal / Código postal / Post-code 17005

Localitat / Localidad / City GIRONA

País / País / Country ESPAINA

Número de telèfon
Número de teléfono / Telephone number

972 218 668

Adreça electrònica
Dirección de correo electrónico / Email

Segell i Signatura
Sello y Firma / Stamp and Signature

Data d'expedició
Fecha de Expedición / Expedition Date

9/6/22



8/40

ES 08 05 04 04

V. VACUNACIÓ ANTIRràBICA / V. VACCINATION AGAINST RABIES

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

etadex
Lote: 2200288
Cod.: 08-2024

←
VERISCAN Plus L4R
Lote: 84533003
EXP: 10/2024

DATA DE VACUNACIÓ
VÀLIDA DES DEL
VÀLIDA FINS AL
FECHA DE VACUNACIÓN
VÁLIDA DESDE EL
VÁLIDA HASTA EL
VACCINATION DATE
VALID FROM / VALID UNTIL

10/12/2011
20/12/2012
30/12/2013

1 18.11.23
2 18.11.22
3 18.11.20

1
2
3

VETERINARI AUTORITZAT
VETERINARIO AUTORIZADO / AUTHORISED VETERINARIAN

SEGELL I SIGNATURA
SELLO Y FIRMA / STAMP AND SIGNATURE

Vidal Pereyre
Num. col·legiat / Colegiado n.º

Vidal Pereyre
Num. col·legiat / Colegiado n.º

Num. col·legiat / Colegiado n.º

* Caldrà recollir, almenys, el nom, l'adreça, el número de telèfon i la signatura.
* Deberá recoger, al menos, el nombre, la dirección, el número de teléfono y la firma. / At least name, address, telephone number and signature

9/40


ES 08 05 04 04

VII. TRACTAMENT CONTRA ECHINOCOCCUS
 VII. TRATAMIENTO CONTRA ECHINOCOCCUS VII. ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

FABRICANT I DENOMINACIÓ
 DEL PRODUCTE
 FABRICANTE Y DENOMINACIÓN
 DEL PRODUCTO
 MANUFACTURER
 AND NAME OF PRODUCT

DATA / HORA²
 FECHA / HORA
 DATE / TIME

VETERINARI
 VETERINARIO / VETERINARIAN
 SEGELL I SIGNATURA
 SELLO Y FIRMA / STAMP AND SIGNATURE

Z. RYMAN	1	11.9.74		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
CAWTER	2	17:70		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	1			Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	2			Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	1			Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	2			Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º

	1		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	2		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	1		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	2		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	1		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	2		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	1		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	2		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	1		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º
	2		Num. colegiat / Colegiado n.º / license n.º

IX. ALTRES VACUNACIONS
IX. OTRAS VACUNACIONES / IX. OTHER VACCINATIONS

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

DATA DE VACUNACIÓ VALIDA FINS AL²
FECHA DE VACUNACIÓN VALIDA HASTA EL²
VACCINATION DATE VALID UNTIL²

VETERINARI
VETERINARIO / VETERINARIAN
SEGELL I SIGNATURA
SELLO Y FIRMA / STAMP AND SIGNATURE

Nobivac® DHP
Lot: A148F01
CO: 10-2023
Lot: A191A01
CO: 02-2023

1 1/6/22
2 9/6/23

Num. col·legiat / Colegiado n.º / Ilicencia n.º:

VERSICAN Plus L4
Lot: 5359
EXP: 23.06.2023
Lot: 53592803
EXP: 23.06.2023

1 07/07/22
2 07/07/23

CLÍNICA VETERINARIA S. ANTONIO CB
TEL: 71 34 15 16
E: 0782046532
07820 S. ANTONIO CB
C/Blme. Vte. Ramon
E: 0782046532

LETI
02-2026
Lot: 22504

1 22.12.22
2 22.12.23

Vidal-Pereyra
Veterinaria
Via Romana 1 Ibiza 07800 · 971304226
Num. col·legiat / Colegiado n.º / Ilicencia n.º:

VERSICAN Plus DHPPI
Lot: 84533003
EXP: 10/2024

1 18.11.25
2 18.11.24

Vidal-Pereyra
Veterinaria
Via Romana 1 Ibiza 07800 · 971304226
Num. col·legiat / Colegiado n.º / Ilicencia n.º:

LETI
01-2027
Lot: 23505

1 25.3.29
2 25.3.25

Vidal-Pereyra
Veterinaria
Via Romana 1 Ibiza 07800 · 971304226
Num. col·legiat / Colegiado n.º / Ilicencia n.º:

Blank vaccination record area with columns for date and veterinarian information.