



Ocala Breeders' Sales Company

P.O. Box 99 • Ocala, FL 34478 • 1701 SW 60th Ave • Ocala, FL 34474

Tel. (352) 237-2154 • Fax (352) 237-3566 • www.obssales.com • email: obs@obssales.com

FORMULARIO DE VACUNACIÓN OBS

Venta _____

Consignador: _____

El caballo/Los caballos representado(s) en este certificado de inspección veterinaria:

- Ha sido vacunado(s) contra la EEE/WEE/WNV, la rabia y el tétano en los 12 meses anteriores
- Ha sido vacunado(s) contra la Rinoneumonitis no antes de 14 días y no después de 90 días.
- No proceden de un establo con un caso confirmado o sospechoso de herpesvirus equino o papera equina, ni presentan signos que sugieran estas enfermedades, ni han estado febriles en las 3 semanas anteriores.
- No proceden ni han estado estabulados en un establecimiento sometido a cuarentena o restricción debido al VHE-1 ni en un establecimiento en el que se haya diagnosticado el herpesvirus durante los 30 días anteriores.

<u>Hip #</u>	<u>Nombre o Padre/Madre</u>	<u>EHV-1/Rino</u> <u>Nombre Producto / Lote #</u>	<u>EEE/WEE/WNV</u> <u>Nombre Producto / Lote #</u>	<u>Rabia</u> <u>Nombre Producto / Lote #</u>	<u>Tétano</u> <u>Nombre Producto / Lote #</u>	<u>Fecha</u>
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Veterinario _____

Nombre Impreso _____

Fecha _____