



Para guardar el archivo, haga click en este icono en la barra superior.



Exposiciones y Exposiciones Feria organizadas o auspiciadas por ARU.

El abajo firmante, Médico Veterinario Certifica: haber examinado el día _____ de _____ de _____

con finalidad de determinar su aptitud, a los reproductores propiedad de _____

en el establecimiento _____ sito en el paraje _____

Sec. Pol. _____ del departamento de _____

LOS ANIMALES EXAMINADOS SON LOS SIGUIENTES

ANEXO NRO.	RAZA	SEXO	IDENT. O TAT.	EDAD O DENT.	OBSERVACIONES
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Se agregan anexos donde constan los resultados de los exámenes individuales .

En base a los resultados indicados en el presente certificado los reproductores se consideran potencialmente aptos para la reproducción y clínicamente sanos.

El presente certificado no excluye de las disposiciones legales contenidas en el capítulo 5o. De la 2da. Sección del Código Rural (vicios rehibitorios Art. 209 y 221) y disposiciones concordantes.

Este certificado tiene una validez de treinta días a partir de la fecha de emisión.

Dado en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

Nombre del Médico Veterinario _____

Dirección _____ Telef. _____

Timbre Profesional

Firma

EQUINOS

ANEXO NRO. _____

Corresponde al reproductor que consta en la línea número _____ del cuadro de identificación del certificado.

REFERENCIAS

- N - Normal o sin particularidades
 O - Observaciones que se detallan abajo

1 - PELAJE

Capa _____ Variedad _____

Particularidades _____

2 - EXAMEN DE APTITUDES

2-1 PIEL Y ANEXOS

2-1-1 Neoformaciones _____

2-1-2 Heridas _____

2-1-3 Cicatrices _____

2-2 CABEZA

2-2-1 Ojos _____

2-2-2 Ollares _____

2-2-3 Boca _____

2-3 APARATO LOCOMOTOR

2-3-1 Sistema Oseo _____

2-3-2 Sistema Articular _____

2-3-3 Sistema Músculo tendinoso _____

2-3-4 Aplomos del miembro _____

2-3-5 Aplomos del pie _____

2-4 APARATO REPRODUCTOR

2-4-1 Genitales _____

2-4-2 Ubre _____

Observaciones:

OBSERVACIONES

Empty rectangular box for observations.



Para guardar el archivo, haga click en este ícono en la barra superior.