ESPECIE CANINO __ FELINO__ OTRO___ CUAL	RAZA	COLOR
SEXO H___ M___	ENTERO__CASTRADO__	EDAD PROMEDIO
PROCEDENCIA	SEÑALES PARTICULARES	

FECHA				**ANOTACIÓN TRATAMIENTOS** (Describa los datos de las novedades importantes ocurridas al animal)	**MÉDICO VETERINARIO N° DE REGISTRO** (Firma responsable)
DIA	**MES**	**AÑO**	**HORA**		

Nota: *Si usted imprime este documento se considera "Copia No Controlada" por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos.*