



FEDERACION CANINA DE VENEZUELA

Avenida Madrid, Quinta FCV, Urbanización La California Norte, Caracas, Venezuela
Apartado 75020 - El Marqués 1070 - Venezuela
Telf.: +58-212-271.3426 / +58-212-232.5475 /// FAX: ++58-212-232.5475
E-MAIL: info@fcv.org.ve WEB: www.fcv.org.ve



Certificado de Implante de Microchip

Quien suscribe, _____ Médico Veterinario debidamente inscrito en el Colegio de Médicos Veterinarios de Venezuela (CMV) y en Instituto Nacional de Salud Agrícola Integral (INSAI), certifica que el ejemplar canino:

Nombre de registro : _____

Raza: _____

Sexo : _____ Variedad / Color : _____

Fecha de Nacimiento : _____ País de Origen: _____

Registro FCV: _____ # Registro Origen: _____

Criador : _____

Propiedad de: _____

C.I.de el(los) Propietario(s) _____

En fecha ____ de _____ de _____ le fue implantado el microchip cuyo código se muestra a continuación

(etiqueta con el código de barras del microchip)

Asi mismo certifico que le fue practicada una revisión general (ver al dorso) con las siguientes observaciones:

Certificado que se expide en _____ el _____ de _____ de _____

Firma del Presentante
Nombre _____
C.I. o Pasaporte _____

Firma del Medico Veterinario
Nombre _____
I.N.S.A.I. Nro _____
CMV de _____ Nro. _____

OBSERVACIONES DEL MEDICO VETERINARIO PARA LA FECHA DE IMPLANTE DE MICROCHIP

- 1.- ¿Presenta el ejemplar algún tipo de deformación física o anomalía estructural visible que pueda constituir impedimento para una vida normal o para reproducción? SI NO
- 2.- ¿Presenta el ejemplar algún tipo de anomalía dentaria que no sea cónsona con las exigencias de su raza o que de alguna manera puedan afectar negativamente la calidad de vida del ejemplar (prognatismo, enognatismo)? SI NO
- 3.- ¿Presenta el ejemplar alguna anomalia genital visible o palpable? (en machos: ambos testiculos no descendidos en el escroto o de apariencia anormal; en hembras: vulva infantil) SI NO
- 4.- ¿Presenta el ejemplar alguna de estos signos: entropión, ectropión, paladar hendido? SI NO
- 5.- ¿Presenta el ejemplar algún signo externo que a criterio del examinador requiera una nueva revisión a futuro que pudiera afectar su calidad de vida o capacidad reproductora? SI NO

NOTA: asentar OBSERVACIONES detalle sobre las casillas marcadas con un SI

Espacio para firma y sello del Médico Veterinario: