

FORMULARIO "RELEVAMIENTO SANITARIO DE ANEMIA INFECCIOSA EQUINA"

Nombre del Establecimiento:.....

N° de RENSPA:.....

Responsable de la extracción de muestra:.....

Fecha de extracción:.....

N° de acreditación del programa de equinos:.....

N° de Tubo	Nombre Equino	Pelaje	Sexo	Diagnóstico	
				Resultado	Estampilla

Director Técnico del Laboratorio (firma y sello).....

N° de Lab:.....

La certificación diagnóstica negativa no avala para realizar el movimiento del equino. Solo servirá si el equino fue identificado individualmente y la certificación diagnóstica se realizó el certificado oficial de AIE o la LSE o pasaporte equino, u otro que designe el SENASA en el futuro.