Iowa Department of Human Services

Proveedor de Cuidado Infantil

Pet Health Examination Veterinary Health Certificate

(Certificado de salud del veterinario luego de un examen de salud de las mascotas)

Información sobre la mascota para el proveedor de cuidado infantil

Nombre del dueño de la mascota		
Dirección		
Nombre de la mascota	Especie	Raza
Sexo	Fecha de nacimiento	Fecha del examen
Vacuna contra la rabia: Fecha de administración	Fecha de vencimiento	

Información sobre el veterinario

Nombre del veterinario	Número de licencia del veterinario
Dirección del veterinario	Número de teléfono del veterinario

Perros y gatos

☐ En la fecha antes mencionada completé el examen de salud del perro o gato que figura arriba. Certifico que en esa fecha el animal en cuestión estaba sano. El animal está al día con todas las principales vacunas recomendadas, *incluida la de la rabia*, y no existía evidencia sobre la presencia de endoparásitos (ascárides, anquilostomas, tricocéfalos) o ectoparásitos (pulgas, ácaros, garrapatas, piojos) dentro de o sobre el animal.

Pájaros

☐ En la fecha antes mencionada completé el examen de salud del pájaro que figura arriba. Certifico que en esa fecha el animal en cuestión estaba sano y libre de enfermedades infecciosas.

Firma del veterinario	Fecha