

COMPROBANTE DE IMPLANTACIÓN  
DE MICROCHIP

MASCOTAS Y ANIMALES DE COMPAÑÍA



**DATOS ANIMAL**

Nombre   
Especie Perro  Gato  Sexo Macho  Hembra   
Raza  Color   
Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)  Esterilizado Si  No   
Tipo de Procedimiento Implantación  Verificación

**MODO OBTENCIÓN**

Compra  Reubicación  Regalo  Nacido en Casa  Recogido

**RAZÓN TENENCIA**

Caza  Reproducción  Compañía  Seguridad   
Deporte  Terapia  Exposición  Asistencia   
Trabajo

**DATOS MÉDICOS VETERINARIO**

Nombres  Apellidos   
R.U.T.  Comuna   
 Fecha Procedimiento  
 Firma y Timbre