

**CIRCULAR INFORMATIVA DE VACUNACIÓN DE LA RABIA  
Y SU CUMPLIMENTACIÓN EN EL PASAPORTE  
- RECORDATORIO Y ACLARACIÓN AÑOS BISIESTOS -  
- **NOTA ACLARATORIA PERIODO VALIDEZ VACUNA** -**

**VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA COMUNIDAD VALENCIANA (Orden 3/2016)**

Es obligatoria para perros, gatos y hurones:

- 1.- **Primovacunación:** entre las 12 y 16 semanas de vida.
- 2.- **Revacunación:** antes de transcurrir un año (365 días) de la fecha de administración del a 1ª dosis. Si se vacuna fuera de este plazo, se tendrá que tratar como primovacunación.
- 3.- **Resto de revacunaciones:** se ha de revacunar según la prescripción técnica de la última vacuna empleada y antes de la fecha validez indicada en el pasaporte.

**CUMPLIMENTACIÓN DEL PASAPORTE**

**IMPORTANTE:** Hay que tener en cuenta los **años bisiestos** para establecer el periodo de validez de las vacunaciones.

- **PRIMOVACUNACIÓN**

El año 2020 es bisiesto, por lo que la validez de la primovacunación antirrábica y cumplimentación del pasaporte son de 365 días. Si un animal se vacuna el 10/05/2019 la revacunación habría de ser anterior o igual al día 08/05/2020.

Ejemplo: Supuesto en la cumplimentación del pasaporte.

<b>ES 17</b> <small>10/56</small>	<b>V. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA</b>							
	<i>V. VACUNACIÓ ANTIRÀBICA / V. VACCINATION AGAINST RABIES</i>							
	<small>FABRICANTE Y DENOMINACIÓN DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE</small>	<small>FECHA DE VACUNACIÓN <sup>1</sup> VÁLIDA DESDE EL <sup>2</sup> VÁLIDA HASTA / REVACUNACIÓN <sup>3</sup></small>	<small>VETERINARIO AUTORIZADO* VETERINARI AUTORITZAT* AUTHORISED VETERINARIAN</small>					
	<small>FABRICANT I DENOMINACIÓ DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT</small>	<small>DATA DE VACUNACIÓ <sup>1</sup> VÁLIDA DES DEL DIA <sup>2</sup> VÀLIDA FINS AL / REVACUNACIÓ <sup>3</sup></small>	<small>SELLO Y FIRMA SEGELL I SIGNATURA STAMP &amp; SIGNATURE</small>					
<small>MANUFACTURER &amp; NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER</small>	<small>VACCINATION DATE <sup>1</sup> VALID FROM <sup>2</sup> VALID UNTIL / BOOSTER INJECTION <sup>3</sup></small>							
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	<table border="1" style="margin: 0 auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">1</td><td style="padding: 2px;">10/05/2019</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">2</td><td style="padding: 2px;">31/05/2019</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">3</td><td style="padding: 2px;">08/05/2020</td></tr> </table>	1	10/05/2019	2	31/05/2019	3	08/05/2020	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="flex: 1; font-size: 8px;">Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</div> <div style="flex: 1; text-align: right; font-size: 8px;">Sello Campaña Segell Campanya Stamp</div> </div>
1	10/05/2019							
2	31/05/2019							
3	08/05/2020							

Si se revacuna fuera de la validez de la vacuna hay que empezar otra vez con la primovacunación.

- **REVACUNACIÓN DENTRO DEL PERIODO DE VALIDEZ DE LA VACUNA**

Si se revacuna un animal dentro del periodo de validez de la vacuna que tiene inoculada, se rellenará la fecha de validez según la prescripción técnica de la vacuna empleada, siguiendo el ejemplo anterior:

Ejemplos: Supuestos en la cumplimentación del pasaporte.

Ficha técnica de la vacuna: Validez 1 año

<b>ES17</b> 10/56	<b>V. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA</b> V. VACUNACIÓ ANTIRÀBICA / V. VACCINATION AGAINST RABIES		
	FABRICANTE Y DENOMINACIÓN DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE FABRICANT I DENOMINACIÓ DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT MANUFACTURER & NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER	FECHA DE VACUNACIÓN <sup>1</sup> VÁLIDA DESDE EL <sup>2</sup> VÁLIDA HASTA / REVACUNACIÓN <sup>3</sup> DATA DE VACUNACIÓ <sup>1</sup> VÁLIDA DES DEL DIA <sup>2</sup> VÁLIDA FINS AL / REVACUNACIÓ <sup>3</sup> VACCINATION DATE <sup>1</sup> VALID FROM <sup>2</sup> VALID UNTIL / BOOSTER INJECTION <sup>3</sup>	VETERINARIO AUTORIZADO* VETERINARI AUTORITZAT* AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I SIGNATURA STAMP & SIGNATURE
	1 2 3	Colegiado nº / col·legiat nùm / license #: .....	Sello Campaña Segell Campanya Stamp
	1 10/05/2019 2 10/05/2019* 3 08/05/2020	Colegiado nº / col·legiat nùm / license #: .....	Sello Campaña Segell Campanya Stamp

\* Campo no obligatorio. La fecha coincide con la fecha de vacunación 10/05/2019.

Ficha técnica de la vacuna: Validez 2 años

<b>ES17</b> 10/56	<b>V. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA</b> V. VACUNACIÓ ANTIRÀBICA / V. VACCINATION AGAINST RABIES		
	FABRICANTE Y DENOMINACIÓN DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE FABRICANT I DENOMINACIÓ DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT MANUFACTURER & NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER	FECHA DE VACUNACIÓN <sup>1</sup> VÁLIDA DESDE EL <sup>2</sup> VÁLIDA HASTA / REVACUNACIÓN <sup>3</sup> DATA DE VACUNACIÓ <sup>1</sup> VÁLIDA DES DEL DIA <sup>2</sup> VÁLIDA FINS AL / REVACUNACIÓ <sup>3</sup> VACCINATION DATE <sup>1</sup> VALID FROM <sup>2</sup> VALID UNTIL / BOOSTER INJECTION <sup>3</sup>	VETERINARIO AUTORIZADO* VETERINARI AUTORITZAT* AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I SIGNATURA STAMP & SIGNATURE
	1 2 3	Colegiado nº / col·legiat nùm / license #: .....	Sello Campaña Segell Campanya Stamp
	1 10/05/2019 2 10/05/2019* 3 08/05/2021	Colegiado nº / col·legiat nùm / license #: .....	Sello Campaña Segell Campanya Stamp

\* Campo no obligatorio. La fecha coincide con la fecha de vacunación 10/05/2019.

Ficha técnica de la vacuna: Validez 3 años

<b>ES17</b> 10/56	<b>V. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA</b> V. VACUNACIÓ ANTIRÀBICA / V. VACCINATION AGAINST RABIES		
	FABRICANTE Y DENOMINACIÓN DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE FABRICANT I DENOMINACIÓ DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT MANUFACTURER & NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER	FECHA DE VACUNACIÓN <sup>1</sup> VÁLIDA DESDE EL <sup>2</sup> VÁLIDA HASTA / REVACUNACIÓN <sup>3</sup> DATA DE VACUNACIÓ <sup>1</sup> VÁLIDA DES DEL DIA <sup>2</sup> VÁLIDA FINS AL / REVACUNACIÓ <sup>3</sup> VACCINATION DATE <sup>1</sup> VALID FROM <sup>2</sup> VALID UNTIL / BOOSTER INJECTION <sup>3</sup>	VETERINARIO AUTORIZADO* VETERINARI AUTORITZAT* AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I SIGNATURA STAMP & SIGNATURE
	1 2 3	Colegiado nº / col·legiat nùm / license #: .....	Sello Campaña Segell Campanya Stamp
	1 10/05/2019 2 10/05/2019* 3 08/05/2022	Colegiado nº / col·legiat nùm / license #: .....	Sello Campaña Segell Campanya Stamp

\* Campo no obligatorio. La fecha coincide con la fecha de vacunación 10/05/2019.

#### **NOTA ACLARATORIA PERIODO VALIDEZ VACUNA:**

Si el/la profesional veterinario/a lo considera, podrá recomendar al propietario una pauta de vacunación adaptada a su animal, atendiendo a su criterio profesional y a las particularidades del paciente (raza, edad, estado de salud, condiciones epidemiológicas del país de destino...). El periodo de validez de la vacuna a consignar en el pasaporte será siempre el que establezca el fabricante, independientemente de que el veterinario haya podido establecer otra pauta vacunal adaptada al animal que requiera revacunar antes de finalizar el periodo de validez.

Este hecho no contradice lo descrito en la normativa vigente ni en las especificaciones técnicas de las vacunas.

La recomendación de revacunación adaptada al animal será explicada debidamente al propietario y, al no contar el pasaporte con apartado específico, la fecha recomendada será anotada y/o recordada por medios alternativos al mismo (tarjeta recordatoria, mensaje, mail, etc.).

**LES INFORMAMOS QUE EN TODOS LOS FORMULARIOS DEL RIVIA TIENEN UN APARTADO EN EL QUE EL SISTEMA LES CALCULA AUTOMATICAMENTE LA FECHA DE LA REVACUNACIÓN (VALIDEZ) SEGÚN SE SELECCIONE UNO, DOS O TRES AÑOS.  
(El sistema si tiene en cuenta los años bisiestos).**