



### HOJA DE REGISTRO DE TEMPERATURAS

| <b>CABALLO</b>      |  |            |  |
|---------------------|--|------------|--|
| Persona responsable |  | Nºcontacto |  |
| Mozo                |  | Nºcontacto |  |
| Veterinario         |  | Nºcontacto |  |

| <b>¿Está mi caballo sano?</b>  |   | <b>Recuerda comprobar:</b>          |   |
|--|---|-------------------------------------|---|
| Parámetros de salud normales:  | Temperatura rectal:<br>36.5-38.5 (98-101F)    | Secreción de los ojos<br>o la nariz | Cuánto come y bebe el<br>caballo                        |
|  | Frecuencia respiratoria:<br>8-15 resp/min     | Como está el caballo<br>de pie      | Cambio en la<br>consistencia y número<br>de excrementos |
|  | Frecuencia cardíaca:<br>25-45 pulsaciones/min | Aspecto general del<br>caballo      |   |
| <b>Si tu caballo tiene fiebre o muestra signos de la enfermedad, deberá ser examinado por un veterinario</b> |   |                                     |   |

| <u>Día</u> | <u>Temperatura<br/>(am)</u> | <u>Temperatura<br/>(pm)</u> | <u>Notas</u> |
|------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------|
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |
|            |                             |                             |              |