

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA LONGITUDINAL
PROTOCOLO COMPLEMENTARIO DE REMISION DE MUESTRAS
INVESTIGACION REACCIONANTES

PROVINCIA/DPTO.: _____ MUNICIPIO.: _____

VETERINARIO RESPONSABLE: _____

OF. LOCAL: _____

Nombre del Establecimiento: _____ Georeferencia Latitud _____

Propietario: _____ Longitud _____

Número Identificación _____

Población Bovina/Bubalina total del establecimiento:

Población ovina/ caprina/camelidos total del establecimiento:

Vacunación Antiaftos: Bovinos

	Fecha	Serie	Marca
Anteúltima			
Última			

Vacunación Antiaftos: Ovinos

	Fecha	Serie
Anteúltima		
Última		

N° muestra	Caravana	Especie	Categoría
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

N° muestra	Caravana
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	

17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	

Observaciones:

Fecha de extracción:

Firma y Sello del Veterinario

ANEXO 5

— — — —

____, _____ 0

____, _____ 0

Marca

[illegible]

[illegible]