

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA LONGITUDIAL EN LAS ZAV - PAMA
PROTOCOLO DE REMISION DE MUESTRAS SEROLOGICAS
Actividad viral Fiebre Aftosa

ANEXO 3

PROVINCIA/DPTO.: _____ MUNICIPIO.: _____
 VETERINARIO RESPONSABLE: _____
 OF. LOCAL: _____
 Nombre del Establecimiento: _____ Georeferer Latitud ____, ____°
 Propietario: _____ Longitud ____, ____°
 Número Identificación _____

Población Bovina/Bubalina total del establecimiento:
 Población ovina/ caprina/camelidos total del establecimiento:

Vacunación Antiaftos Bovinos

Vacunación Antiaftos Ovinos

	Fecha	Serie	Marca		Fecha	Serie	Marca
Anteúltima				Anteúltima			
Ultima				Ultima			

N° muestra	Caravana	Especie	Categoría
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

N° muestra	Caravana	Especie	Categoría
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

Observaciones:

Fecha de extracción:

Firma responsable de los bovinos

Firma del Veterinario Oficial

Firma del Veterinario Oficial país vecino