

**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**

# AL EN LAS ZAV - PAMA

## UESTRAS SEROLOGICAS

### S

#### ANEXO 5

# AL EN LAS ZAV - PAMA

## UESTRAS SEROLOGICAS

### S

#### ANEXO 5

— — — —

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 0  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 0

<b>Marca</b>

[illegible]

[illegible]