

FORMULARIO PARA EL ENVIO DE MUESTRAS A LADIVES

REPUBLICA DE _____

Protocolo N° _____

IDENTIFICACIÓN DE ANIMALES Y MUESTRAS:

Horizontal

Vertical

Muestra (s) N° (s) _____

Fecha: _____

Hacienda / Finca: _____

Propietario: _____

Provincia / Depto: _____

Distrito / Municipio _____

Cantón /Corregimiento: _____

Poblado / Aldea _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

IDENTIF. ANIMAL	ESPECIE	SEXO	RAZA	EDAD	TIPO DE MUESTRA	RECOLCT DE LESION			IDENF. MUESTRA
						BOCA	PEZUÑA	UBRE	

Fecha inicio del brote: _____

Fecha de Notificación: _____

Fecha de investigación: _____

Fecha de envío de la muestra: _____

Fecha de Resultado: _____

DATOS DEL REBAÑO AFECTADO:

(Categoría de edad y sexo solo para bovinos)
(En las demás especies llenar solo el total)

CATEGORÍA	POBLACION	ENFERMOS	LESIONES			MUERTOS	EXAMINADOS
			B	P	U		
Ternero (as)							
Novillos							
Bueyes							
Toros							
Novillas							
Vacas							
Otras							
TOTAL							

FUENTE DE LA IDENTIFICACIÓN:

P= PROPIETARIO

V= VIGILANCIA X

O= OTRAS

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: _____

FIRMA _____

RESPONSABLE DEL ENVIO / MUESTRA: _____

NOTA: FAVOR AVISAR LOS RESULTADOS DE MUESTRA AL TELEFAX (504) 232-10-96