

**FORMULARIO DE CITATORIO PARA REALIZAR PRUEBAS DIAGNÓSTICAS DE
BRUCELOSIS O TUBERCULOSIS**
DE AGRICULTURA Y GANADERIA

CITATORIO PARA REALIZAR PRUEBAS DE DIAGNOSTICA DE BRUCELOSIS Y/O TUBERCULOSIS
FORM. B.T.1

| | | | | |
|--------------|--------------------|-----------------------------|---------------------|-------------------|
| A. UBICACIÓN | 1. Código de Finca | 2. Nombre de la Finca | 3. Propietario..... | 4. Dirección..... |
|--------------|--------------------|-----------------------------|---------------------|-------------------|

B. CITATORIO El día de de 20..... a las horas se presentará en su finca, una brigada del programa de Salud Animal, a fin de:

1. () Obtener muestras de leche de los animales bovinos hembras que se encuentran en producción para efectuar actividades de vigilancia epidemiológica de la brucelosis
2. () Obtener muestras de sangre de sus bovinos hembras y machos enteros mayores de un año, para efectuar el diagnóstico de brucelosis.
3. () Aplicar la prueba de Tuberculosis a sus bovinos hembras y machos mayores de seis meses para efectuar el diagnóstico de tuberculosis.

Mucho agradeceremos que en el caso de marcarse las dos últimas actividades (2 y 3) se sirva disponer que en el día y hora señalados en el presente documento, se encuentre reunido el mencionado ganado, y para que se preste la colaboración necesaria al personal de la brigada que va a llevar a cabo esta labor.

Se recomienda que todos los animales se encuentren debidamente identificados para asegurar un seguimiento adecuado en cada explotación.

Deseamos hacerle saber que si se aplica Tuberculina a sus animales, a las 72 horas, deberá reunir nuevamente el ganado para proceder a la lectura de esta prueba.

NOTA: El precio de cada prueba serológica de brucelosis es de _____ por animal, en el caso de tuberculosis (PPD bovina) _____ en el caso de prueba doble comparativa cervical (PPD bovina + PPD Aviar) es de _____ por animal. Lo anterior, está basado en el acuerdo Ejecutivo No. _____ de _____

| | |
|-----------------------|-------------------------------------|
| 4. Fecha | 6. Jefe Regional del Proyecto |
| Día Mes Año | Firma y Sello Oficial |

| | | |
|--------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| B. RECEPCION DE ESTE CITATORIO | 7. Fecha...../...../..... | 8. Propietario o Encargado |
| | Día Mes Año | |