

Formulario para el informe técnico mensual para el control y erradicación de brucelosis y tuberculosis bovina

AGRICULTURA Y GANADERIA

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA

**Proyecto de Control y Erradicación de Brucelosis y Tuberculosis Bovina
INFORME TECNICO MENSUAL DE JEFE REGIONAL DE PROYECTOS**

FORM B.T.7 N°

A. IDENTIFICACION

1. J.R. de Proyecto _____ 2. Región _____ 3. Mes que se informa _____
4. Indicar el tipo de hato que se informa en esta página: () puro, () de exposición: () Finalidad mixta

B. ACTIVIDADES (continuación)	MATADEROS							
	I	II	III	IV	V	VI	VII	TOTAL
11. Vigilancia Epidemiológica Brucelosis y tuberculosis (FORM B.T.3 Y FORM T.2)								
11.1 Muestras de sangre colectadas de bovinos								
11.2 Muestras de sangres colectadas de porcinos								
11.3 Bovnios reactores positivos a brucelosis sacrificados								
11.4 Muestras colectadas de bovinos reactores positivos a brucelosis								
11.5 pPorcinos reactores positivos a brucelosis sacrificados								
11.6 Muestras colectadas de porcinos reactores positivos a brucelosis								
11.7 Muestras colectadas de porcinos reactores positivos a brucelosis								
11.8 Bovinos reactores positivos a tuberculosis sacrificados								
11.9 Muestras colectadas de bovinos reactores positivos a tuberculosis								
C. EJECUTORES		BRIGADAS						
B. ACTIVIDADES	1	2	3	4	5	J.R	M.V.	TOTAL
12. EDUCACION Sanitaria y Capacitación de Ganaderos								
12.1 entrevistas								
12.2 Charlas grupales								
12.3Asistentes a las charlas grupales								
12.4 Impresos entregados								
12.5 Articulos periódicos publicados								
12.6 Mensajes radiales transmitidos								
12.7 Mensajes televisivos transmitidos								
13. Organización de Reuniones con el Personal de Salud Animal								
13.1 Reuniones de capacitación o perfeccionamiento								
13.2 asistentes a las reuniones de capacitación o perfeccionamiento								
13.3 Reuniones para la programación de actividades								
13.4 asistentes a las reuniones para programación de actividades								
14. Otras actividades								
14.1 Fichas de registro ganadero llenado (FORM R.G.2)								
14.2 Libretas sanitarias entregadas (FORM R.G.3)								
14.3 Citatorios entregados (FORM B.T.1)								
14.4 Resultados entregados (FROM B.T.3)								
14.5 Ordenes de sacrificio entregadas (FORM B.T.4)								
14.6 Otra								
D. Observaciones								

E. REMISION DE ESTE FORMULARIO	F. LLEGADA A LAS J.N. DEL PROYECTO	G. LLEGADA A LA U.C.E.
15. Fecha _____ / _____ / _____	17. Fecha _____ / _____ / Día Mes Año	19. Fecha _____ / _____ / Día Mes Año
16. J.R. Proyecto _____	18. Persona que recibió _____	20. Persona que recibe _____