

INFORMACION INICIAL DE OCURRENCIA ENFERMEDAD EN UN PREDIO

No.
USO DIAGNOSTICO Y PROCESAMIENTO

1. UNIDAD LOCAL DE VIGILANCIA

ICA				OTRA					
		2.	IDENTIFICACIO	N Y LOCALI	ZACION				
DEPARTAMENTO	OMBRE DEL PREDIOCUADRANTE TELEFONO O FAX								
			3. TIPO DE I	EXPLOTACIO)N				
LECHE COMERC CARNE COMERC DOBLE PRO-COMERC	AVES IAL POSTURA IAL ENGORDE IAL REPRODUCCI IAL POSTURA-EN		PORCINOS COMERCIAL CRIA COMERCIAL ENGO COMERCIAL COM VIVIENDA FINCA	ORDE	EQUINOS LABOR DEPORTE REMONTA PASO FINO		OVINOS-C COMERCI, VIVI ENDA FINCA	_	
									<u>.</u>
4. NOTIFICACION				5. C	RONOLOGIA	DIA	A ME	S A	ιÑΟ
PROPIETARIO O ADMINISTRAD	PROPIETARIO O ADMINISTRADOR								
TERCEROS	PRIMER ENFEINOTIFICACION								
VIGILANCIA ACTIVA	PRIMERA VISITA MED.VET.								
SI NO	ESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:NoESPECIE:_NoESPE								
ESPECIE	OBLACION,	POBLACIÓN	WIOEKTOS DESI		FERMOS	ECHA DE E	STA VISITA	MUERTOS (1)	
	VACUNA- DOS	NO VACUNADOS		CUNA- DOS VA	NO ACUNADOS	TOTAL	VACUNA- DOS	NO VACUNADOS	TOTAL
TERNEROS (AS) < 1 AÑO	D00	V/10011/1200		DOS 17	ROUNADOS		D00	V/10011/1200	
B HEMBRAS 1-2 AÑOS									
V HEMBRAS 2-3 AÑOS									
N HEMBRAS > 3 AÑOS									
MACHOS 1-2 AÑOS									
MACHOS 2-3 AÑOS									
MACHOS > 3 AÑOS									
TOTAL P LACTANTES < 2 MESES									
0									
R MACHOS 2-6 MESES C HEMBRAS 2-6 MESES									
N MACHOS >6 MESES									
O HEMBRAS S MESES									
S TIEWIDICAS SO WIESES									
OVINOS									
CAPRINOS									
EQUINOS < 1AÑO									
1-2 AÑOS									
> 2 AÑOS	+	 							
> 2 ANOS									

POLLO DE	E ENGC	RDE										
CRIA												
FINALIZA	CION											
A		TOT	ΓAL									
E AVES DE	POST	URA										
S	0-6 SEN	IANAS										
7-	-18 SEN	IANAS										
	18 SEI		-									
	7 10 OLI	TOT										
DEPROF	NIOTO		AL									
REPROD			0.1101.0.0.0			00 511550						
. ,				KAN QU	E ENFERMARON INCLUYALOS EN							
7. SINGNO	SYS	NTOMA	45			8.	LESIONES EN	LA NECRO	PSIA			
-												
-												
9. CUADRO	CLINIC	O PRE	SUNTIV	0								
		10	o. UI TIN	ΛΑ VΑ(CUNACION CONTRA LA ENFER	MEDAD S	OSPECHADA AI	NTES DEL II	NICIO (VERIEIO	IIF\		
			0. OL 1111	11A VA	SONAGION CONTINA EA EN EN	INILDAD O	JOI LONADA AI	TILO DEL II	INIOIO (VERIFIQ	UE)		
DIA	M	ES		AÑO	NUMERO DE LOTE _		TIPO DE VACUN	IA.	LABORATO	RIO		
					11. TOMA	DE MUES	TRAS					
_						JE 111020				DIA	MES	AñO
SI _		TIPO [DE MUES	TRA .					_	""	"""	1,
NO L	\neg	LUGAF	R Y NOME	BRE LAI	BORATORIO DE ENVIO				TOMA			
_		ΔΝΔΙΙ	SIS SOLI	CITADO	(S)				ENVIO	1	+	+
		AINALI	OIO OOLI	CITADO	. (0)					<u> </u>		ı
	12.	INGRE	SO DE A	ANIMAI	LES O POSIBLES "VEHICULOS	" DE LA E	NFERMEDAD E	N LOS 30 D	IAS ANTES I	DEL INIC	10	
TIPO			FECHA		IDENT	IFICACION I	DEL ORIGEN (NC	MBRES)				
INGRESO	No.	DIA	MES	AÑO	FINCA-FERIA-ETC.	PROPIETARIO			MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	
											+	
13. EGRE	SO DE	ANIMA	ALES O	POSIB	LES "VEHICULOS" DE LA ENF				DIDO ENTRE	30 DIAS	ANTES D	E LA
					ENFERMEDAD Y EL	MOMENT	DE LA VISITA					
TIPO	1		FECHA		IDENT	TIFICACION I	DEL DESTINO (NC	MBRES)				
EGRESO	No.	DIA	MES	AÑO	FINCA-FERIA-ETC.		PROPIETARIO	MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		
				\vdash	14. MEDIDAS SANIT	ADIAS DE	COMENDADAS					
					14. WIEDIDAS SANII	ARIAS KE	CAUALINDADAS					
LIMPIEZA Y DE	SINFEC	CION		TRATA	MIENTO MEDICO SACRIF	CIO DE ANIMA	ALES V	ACUNACION EN	N PREDIOS VECI	NOS NO AFI	ECTADOS [
VACUNACION					INMOVILIZACION DE ENFERMO	OS Y CONTAC	TOS 🦳		CUARE	NTENA DE	L PREDIO	_
(NO INCLUYA AN				TACTOS)	COMUNICACION A LA UNIDAD DE S		ш	HUBO EGRESO			L	=
CHADENITENIA	DEL AD	ΕΔ —	ı OTRA	18 —					()	(-, 20	- (-/	
CUARENTENA	DEL AK		J OIRA	13	CUAL(es)						_	
		I E DE '	A ENFE	MEDA								
45 ODIOTE :		LE DE L	A ENFER	KWIEDAI	J		NOMBRE MEDICO	VETERINARIO)			
15. ORIGEN P	ROBAB											
15. ORIGEN P	ROBAB						FIDAME	/FTFF				
15. ORIGEN P	ROBAB						FIRMA MEDICO V	/ETERINARIO				
							FIRMA MEDICO V	/ETERINARIO				
15. ORIGEN P		3					FIRMA MEDICO V					
		3										

ICA-NYP-RD-MAYO 1998 FORMA 3-106