



PROTOCOLO DE ENFERMEDAD DENUNCIABLE

CASO DESCARTADO SOSPECHA FOCO PROTOCOLO N°

1-Provincia: Partido o Depto.
Oficina Local: Latitud: Longitud:

2-RENSPA N° Razón Social y/o Propietario:
CUIG: Establecimiento:

3-FECHA DE Notificación: / / Atención: / / Inicio: / /

4-ORIGEN DE INTERVENCIÓN Denuncia Espontánea Denuncia de Terceros De Oficio

5-POBLACIÓN

Especie	Total Población (A)+(B)	Sanos		Enfermos		
		Total (A)	Examin.	Total (B)	Examin.	Muertos
Bovinos						
H. 1 año						
1 a 2 años						
+2 años						
SUBTOTAL						
Ovinos						
Madres						
Padrillos						
Capones						
Cachorros/as						
Lechones						
Caprinos						
Aves						
Equinos						
Fauna Silvestre						
Otros						
TOTAL						

6-ESPECIE Y CATEGORIA DONDE SE INICIÓ LA ENFERMEDAD

- Indique con una X
- Lechones
 - Capones
 - Cachorros/as
 - Madres
 - Padrillos
 - Terneros
 - Novillos
 - Vaquillonas
 - Vacas
 - Toros
 - Bueyes
 - Ovinos
 - Caprinos
 - Gallinas
 - Pollos
 - Fauna Silvestre
 - Otros

ORIGINAL

(*) Marcar con una X la categoría donde se extrajo la muestra

7-SINTOMAS Y LESIONES

.....
.....
.....
.....
.....

8-MUESTRAS REMITIDAS

	CANTIDAD
Material en Formol	
Organos y/o Fluidos	
Liq. Esóf. Faríngeo	
Hisopados	
Sueros	
Sangre	
Epitelio	
Amígdalas	
Beñón	
Otro	

9-DIAGNOSTICO PRESUNTIVO

.....

10-VACUNACIONES	Fecha	Vacuna	Marca	Serie	Categoría
Última					
Anteúltima					

11-OBSERVACIONES
.....
.....

Firma y Aclaración

C-493

DATOS EPIDEMIOLOGICOS

12-TIPO DE EXPLOTACIÓN (Indique con una "X" la opción elegida)

a - Cabaña
 b - Cría
 c - Invernada
 d - Tambo
 e - Engorde a Corral
 f - Mixto
 g - Acopio
 h - Tenencia Familiar
 i - Parrilleros
 j - Ponedoras
 k - Otros:

13-CANTIDAD DE POTREROS O GALPONES/CORRALES DEL ESTABLECIMIENTO CON ANIMALES
 CANTIDAD DE POTREROS O GALPONES/CORRALES AFECTADOS

14- CONSIGNE LOS DATOS DE INGRESO DE ANIMALES DE LOS ÚLTIMOS 30 (Treinta) DIAS

DTA	Fecha	Provincia	Partido Departamento	Establecimiento Feria u Otros	Especie	Categoría	Cant.	Novedad en Origen	
								Si	No

En aquellos casos en que se manifestó la enfermedad en tropas ingresadas consigne con (*) el ingreso correspondiente e indique la fecha en que se manifestó la enfermedad

15- CONSIGNE LOS DATOS DE EGRESO DE ANIMALES DE LOS ÚLTIMOS 30 (Treinta) DIAS

DTA	Fecha	Provincia	Partido Departamento	Establecimiento Feria u Otros	Especie	Categoría	Cant.	Avisa a Destino	
								Fecha	*

(*) Consignar SI ó NO, cuando alguna novedad sanitaria en destino, según corresponda.

16-INDIQUE LA/S PROBABLES FUENTES DE CONTAGIO

- a) Hay o hubo focos (hasta 30 días antes) en establecimiento. Indemas.
 b) Hay o hubo focos (hasta 30 días antes) en establecimiento en un radio de km, de donde aparecen los primeros enfermos.
 c) Hay una feria, embaucadero de hacienda, playa de fogueo u otro sitio de concentración de hacienda en el área focal, perifocal o de vigilancia.
 d) Se realizaron trabajos en el establecimiento dentro de los 30 días previos a la aparición de la enfermedad.

En caso afirmativo, indicar si fueron: Arros, Transporte en camión, Bañecesiones, Castraciones, Veterinario, Marcaciones, Movimiento de maquinaria agrícola, Otros (tachar lo que no corresponda).

17-HIPOTESIS PRELIMINAR DE INGRESO DE LA ENFERMEDAD

18-DEL ÁREA PERIFOCAL

N° Predios Área Perifocal

N° Susceptibles Área Perifocal
TOTAL GENERAL