

PROTOCOLO DE EXTRACCION DE MUESTRAS DE ENFERMEDAD DE AUJESZKY

Protocolo Interno N° (uso del laboratorio)

Lugar..... Fecha de extracción:/...../.....

DATOS DEL PREDIO

Razón Social RENSPA N°

Partido/Departamento: Provincia

Tipo de Explotación: Cabaña Criadero Comercia Acopiador Invernador
Producción Familiar Subsistencia

RESPONSABLE DEL PREDIO

Apellido y Nombre

Documento (Tipo y N°).....CUIT/CUIL N°

Domicilio Localidad:

Partido/Departamento: Provincia.....

Teléfono N°: Correo Electrónico:

Brindo la totalidad de la información requerida con el fin de confeccionar adecuadamente este documento, presentando mi conformidad y suscribiendo el mismo en carácter de declaración jurada. La totalidad de la documentación respaldatorio del presente Documento se encuentra en mi poder.

Firma

SE SOLICITA:

Categoría	Existencia Total		Porcinos Muestreados
	Confinamiento	Aire Libre	
Lechones			
Recría			
Engorde (capones)			
Hembras en Reposición			
Cerdas			
Padrillos			

TOTALES			
----------------	--	--	--

Laboratorio de Red N°

Enfermedad de Aujeszky

Hoja N°: de

PROTOCOLO:

MOTIVO:

Certificación(official)	<input type="checkbox"/>		
Muestreo Oficial	<input type="checkbox"/>	Control Sanitario	<input type="checkbox"/>
Control Sanitario	<input type="checkbox"/>	Exportación	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	

UNIDAD DE OBSERVACION (completar si el responsable de la extracción es un Veterinario Oficial).

Oficina local: Provincia

Veterinario Local

Teléfono Firma y sello

VETERINARIO ACREDITADO (completar si el responsable de la extracción es un Veterinario Privado Acreditado).

Apellido y NombreMP N°

Colegio profesional de..... Acreditación SENASA N°

Domicilio Localidad:

ProvinciaTeléfono N°: Correo Electrónico.....

Firma y Sello

Certifico haber efectuado la totalidad de las acciones de acuerdo a las normas sanitarias vigentes en el predio y en los porcinos detallados.

