

FICHA DE NOTIFICACIÓN DE EPIZOOTIAS

Fecha de notificación...../...../.....

DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

Apellido y nombre del profesional:

Institución a la que pertenece:

Provincia: Departamento Localidad

Domicilio profesional:

Teléfono Fax e-mail

2. TIPO DE NOTIFICACIÓN

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cambio de comportamiento animal | <input type="checkbox"/> Rumor de mortandad |
| <input type="checkbox"/> Cambio de comportamiento poblacional | <input type="checkbox"/> Muerte animal reciente |
| <input type="checkbox"/> Cambio en la ecología de la especie | <input type="checkbox"/> Observación de osamentas |
| <input type="checkbox"/> Sospecha de enfermedad zoonótica | <input type="checkbox"/> Hallazgo de patógenos con potencial zoonótico en muestras animales |
| <input type="checkbox"/> Animales enfermos | <input type="checkbox"/> Hallazgo de patógenos con potencial zoonótico en muestras ambientales |

Descripción del evento:

3. LUGAR DE OCURRENCIA

Provincia Departamento Localidad

Hábitat: Urbano Rural Parque / Reserva Otros

Detalle de ubicación (dirección, kilometraje o nombre de la reserva):

GPS: Latitud..... Longitud..... Elevación.....

4. ANIMAL INVOLUCRADO

Género: Especie:

Sexo: M H Adulto Juvenil Infante

Fecha de observación del evento:/...../.....

5. MUESTRAS OBTENIDAS SI NO

- | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sangre | <input type="checkbox"/> Suero | <input type="checkbox"/> Orina | <input type="checkbox"/> Materia Fecal | <input type="checkbox"/> Contenido intestinal/parásitos |
| <input type="checkbox"/> Biopsia | <input type="checkbox"/> Necropsia | Tejidos: | Preservación: | |
| <input type="checkbox"/> Otras | ¿Cuáles? | | | |

6. EXÁMENES DE LABORATORIO SI NO

Fecha toma de muestra:/...../.....

Prueba realizada:

Resultado:

Responsable: Institución:

7. OBSERVACIONES O COMENTARIO