

**LABORATORIO DE DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES VESICULARES (LADIVES)**FORMULARIO PARA ENVIO DE MUESTRAS
CENTRO AMERICA Y PANAMA*Libres
de
Aftosa*

REPUBLICA DE..... No. de brote/protocolo.....

IDENTIFICACIÓN DE ANIMALES Y MUESTRASMuestra (s) No. (S)
Hacienda /Finca
Provincia /Depto:
Cantón/Corregimiento:
Dirección:
Cód. Ganadero:

Horizontal

Vertical

Fecha:
Propietario:
Distrito/Municipio:
Poblado/Aldea:
Teléfono:

IDENTIF. ANIMAL	ESPECIE	SEXO	RAZA	EDAD	TIPO DE MUESTRA	RECOLECT DE LESION			IDENTIF. MUESTRA
						BOCA	PEZUÑA	UBRE	

Fecha de inicio del brote:	DIA:	MES:	AÑO:
Fecha de notificación:	DIA:	MES:	AÑO:
Fecha de investigación:	DIA:	MES:	AÑO:
Fecha de envío de la muestra:	DIA:	MES:	AÑO:

DATOS DEL REBAÑO AFECTADO:*(Categoría de edad y sexo solo para bovinos)
(En las demás especies llenar solo el total)*

CATEGORIA	POBLACIÓN	ENFERMOS	LESIONES			MUERTOS	EXAMINADOS
			B	P	U		
Ternero (as)							
Novillos							
Bueyes							
Toros							
Novillas							
Vacas							
Otras ()							
TOTALES							

FUENTE DE LA NOTIFICACIÓN

P= PROPIETARIO V= VIGILANCIA O= OTROS

ONSERVACIONES: EN ESTUDIO.....

NOMBRE DEL INVESTIGADOR:
RESPONSABLE DEL ENVIO /MUESTRA:

FIRMA: