

ENVÍO DE MUESTRAS DE SISTEMA NERVIOSO PARA DIAGNÓSTICO DE EET
 SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENCEFALOPATÍAS ESPONGIFORMES TRANSMISIBLES

RURAL

FRIGORÍFICO

REMATE FERIA

Protocolo de quien Envía la Muestra N°:

1 - ESTABLECIMIENTO

ESTABLECIMIENTO RURAL DE ORIGEN DE LOS ANIMALES

RENSPA N° · · · / CUIG N°:

Nombre del Propietario/Razón Social:

Localidad: Partido/Depto:

Provincia: Nombre del Establecimiento:

REMATE FERIA O FRIGORÍFICO - A Completar Únicamente por Personal del Senasa

Habilitación Frigorífico N°: ó ID del remate : · · · /

Localidad: Partido/Depto:

Provincia: DTe N°:

2 - REFERENTE EEB - VETERINARIO LOCAL - JEFE DE SERVICIO REMITENTE DE LA MUESTRA

Apellido y Nombre:

Partido/Depto: Provincia:

Teléfono/Corporativo #/Celular:

E-Mail: Oficina Local/Radio:

Supervisión Regional: Centro Regional:

3 - ANIMAL MUESTREADO

Origen: Autóctono: Importado: Registro RRI N°:

Tipo de Animal
 (Marcar sólo el cuadro correspondiente a la especie muestreada)

Bovino: Ovino: Caprino: Otras Especies Susceptibles

Raza: Detallar Especie:

Finalidad

Leche

Carne

Alimentación

A Campo

Con Ración

Tipo de Establecimiento

Criadero Zoológico Coto de Caza

Reserva Rural

Identificación Individual:

Marcar, Señales, RP, Caravana Senasa

