

## ACTA DE INSPECCIÓN CONTROL BIOLÓGICO DE PRODUCTOS ANTISÁRNICOS OVINOS

Expediente N°: .....

Certificado N°: .....

Producto: .....

Referencia: .....

En el establecimiento .....,  
propiedad de .....,  
sito en la ..... Sección, paraje ....., del Departamento de .....,  
Provincia de ....., a los ..... días, del mes de ....., año .....

Se constituyó la Comisión Técnica para el control biológico de productos antisárnicos ovinos integrada en esta oportunidad por:

Los Doctores .....

y los paratécnicos .....

con la presencia también de los Dres. ....

representando al Laboratorio ....., con el fin de .....

Los abajo firmantes suscriben la presente ACTA por duplicado de un mismo tenor y a un solo efecto

### FIRMA PARTICIPANTES

.....

.....

## INFORME FINAL

### PRUEBA BIOLÓGICA DETERMINACIÓN DE EFICACIA

#### COMISIÓN TÉCNICA PARA CONTROL BIOLÓGICO DE PRODUCTOS ANTISÁRNICOS OVINOS

Lugar: ..... Fecha: ..... / ..... / .....

#### PRODUCTO

Producto: ..... Firma: .....  
 Contra: *Psoroptes ovis* Desarrollado en Campo Experimental: .....  
 Provincia: .....

#### INGRESO

El día ..... / ..... / ..... ingresaron al Establecimiento ..... (.....) ovinos raza .....  
 procedentes del Departamento ..... , Provincia de ..... , los mismos  
 fueron identificado con caravana y mantenidos en corrales.

#### ENSAYO DÍA 0

El día ..... / ..... / ....., día cero (Día 0) del ensayo se revisó el lote infestados y de acuerdo al grado de parasitación presenta-  
 do se seleccionaron ..... (.....) ovinos, integrando el lote tratado identificados con caravanas. A los mismos se les realizó el  
 tratamiento con ..... en forma de .....  
 ..... El lote testigo quedó conformado por ..... (.....) animales identificados.  
 El lote de Inocuidad quedó integrado por 5 (cinco) animales identificados, a los que se les repitió el tratamiento a la dosis de  
 inocuidad sugerida por el Laboratorio.

#### PRIMERA REVISACIÓN

El día ..... / ..... / ....., (día más .....) del ensayo se procedió a inspeccionar, por volteo, los animales pertenecientes  
 al lote de seguridad clínica, los mismos se encontraban en condiciones de salud, NO  SI  presentando sintomatología  
 relacionada con toxicidad por el tratamiento administrado. El mismo día se realizó la primera revisión de los animales del lote  
 tratado con el siguiente resultado .....  
 Se encontraron ..... vivos en la totalidad de los animales integrantes del lote testigo.

#### SEGUNDA REVISACIÓN

El día ..... / ..... / ....., (día más .....) del ensayo se realizó la segunda revisión por volteo de los animales  
 integrantes del lote tratado. Se encontraron ..... vivos en la totalidad de los animales integrantes del lote testigo.

**TERCERA REVISACIÓN**

El día ...../...../....., (día más .....) del ensayo se realizó la tercera y última revisión por volteo de los animales integrantes del lote tratado. Se encontraron ..... en la totalidad de los animales integrantes del lote testigo.

**RESULTADO**

La Comisión Técnica considera que el producto ..... sometido a ensayo

**HA SUPERADO**       **NO HA SUPERADO**

las exigencias de control biológico, obteniendo un resultado:

**SATISFACTORIO**       **NO SATISFACTORIO**

Por lo tanto se considera **SI**  **NO**  pertinente el otorgamiento del certificado de uso y comercialización.

**FIRMA Y SELLO DE FUNCIONARIOS INTERVINIENTES**

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



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** Anexo III - Acta de Inspección e Informe Final

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.