

## RELEVAMIENTO DE DATOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS (ATENCIÓN DE FOCOS)

PLAN NACIONAL DE CONTROL Y/O ERRADICACIÓN DE LA GARRAPATA DEL BOVINO

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

### ESTABLECIMIENTO

**RENSPA N°**      -    -  -      /

Nombre del Establecimiento: ..... Ubicación: .....

Partido/Depto: ..... Provincia: .....

Teléfono: ..... Correo Electrónico: .....

Propietario/Responsable: ..... Superficie: .....  
EN HECTÁREAS

### STOCK DE ANIMALES (POR SIGSA)

Bovinos: .....	Bubalinos: .....	Otros: .....	<b>TOTAL</b>
Equinos: .....	Ovinos/Caprinos: .....	(especificar): .....	

### RELEVANCIA ZOOTÉCNICA

Tipo de Explotación: Cabaña  Cría  Invernada  Tambo   
Otro (especificar): .....

Inspección de los Potreros: Cantidad  
Inspeccionada: .....  
Afectada: .....

Inspección de los Animales: Cantidad  
Total: .....  
Revisados: .....  
Parasitados: .....

Nivel Parasitario Encontrado:  
Limpio     Mínimo     Medio     Masivo   
Ningún Elemento    H/ 5 Elementos    E/ 20 y 30 Elementos    >60 Elementos

Estadios Parasitarios Encontrados (marcar los encontrados)

Larva: <input type="checkbox"/>	Neogina-Neandro: <input type="checkbox"/>
Metalarva: <input type="checkbox"/>	Partenogina: <input type="checkbox"/>
Ninfa: <input type="checkbox"/>	Gonandro: <input type="checkbox"/>
Metaninfa: <input type="checkbox"/>	Teleogina: <input type="checkbox"/>

Muestras para Clasificación Toxonómica  
SI     NO

Fecha de Envío de Muestras  
..... / ..... / .....

Laboratorio  
.....

Adheridas en: .....

Observaciones: .....

### ENFERMEDADES ASOCIADAS

Detección de Animales Sospechosos de Tristeza Bovina SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Envío de Muestras para Diagnóstico SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Fecha de Envío de Muestras ..... / ..... / .....	Laboratorio .....
Observaciones: .....	



**REGISTRO DE TRATAMIENTOS VETERINARIOS ENDECTOCIDAS**

Especificar todos los tratamietnos realizados los últimos 12 meses

Fecha de Aplicación	Producto Utilizado	Principio Activo	Dosis Utilizada	Categoría de Animales Tratados	Observaciones
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

**VETERINARIO LOCAL**

.....

Firma y Aclaración

**SUPERVISOR**

.....

Firma y Aclaración