

TOMA DE MUESTRAS - Técnica PAL (MRT)

Plan Nacional de Control y Erradicación de la Brucelosis Bovina

Oficina Local:

Fecha de	
Toma de Muestras:	Envío:
..... / / / /

ESTABLECIMIENTO

RENSPA N° - - - /

Nombre/Razón Social: Titular/Propietario:

VETERINARIO ACREDITADO

Nombre y Apellido: Acreditación DNI N°:

Domicilio: Teléfono:

E-Mail:

EXISTENCIAS

Vacas	Por Categoría		Mastitis	Fechas
Totales:	Vacas:	Vaquillonas: / /
En Ordeño:	Terneras:	Terneros: / /
Próximas a Secarse:	Toros: / /
			 / /

MUESTRA PAL (MRT)

Sistema de Conservación Utilizado:

Tanque N°: Tamaño de la Muestra (ml): Agregado de Formalina al 1%:
DEL CUAL FUE EXTRAÍDA LA MUESTRA (1 ml / 10 ml)

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
 Firma y Sello del Veterinario