

NOTIFICACIÓN Y ATENCIÓN DE CUADRO NEUROLÓGICO COMPATIBLE EEB

DENUNCIA

ACTUACIÓN DE OFICIO

RENSPA N° / CUIG N°:

Identificación del Animal N°: F2 N°:

En fecha / / el/la Sr/a DNI N° en carácter de, notifica la presencia de cuadro neurológico en animal/les de la especie, de acuerdo a la siguiente descripción:

CLÍNICA

Trastornos de Conducta:
Trastornos de Sensibilidad:
Trastornos de Movimiento y Locomoción:
Síntomas Generales:
Diagnóstico Presuntivo:

EPIDEMIOLOGICA

Primera Observación de los Síntomas Descriptos Fecha: / /	Muerte/Sacrificio Fecha: / /
Animales Afectados: Cantidad:	Categoría:

VETERINARIO OFICIAL

.....

Firma y Sello

RESPONSABLE DE LOS ANIMALES
(En caso de estar disponible)

.....

Firma