

PLAN NACIONAL DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE LA BRUCELOSIS BOVINA

Fecha de Extracción: / / Fecha de Envío: / / Cantidad de Muestras:

RENSPA N° - - - /

EXPLOTACIÓN

Tambo

Cabaña

Cría

Ciclo Completo

MOTIVO DEL ENVÍO

☐ DOES (Determinación Obligatoria del Estatus Sanitario)

☐ MuVe (Muestreo de Vigilancia Epidemiológica Para Mantenimiento del Estatus)

☐ SAN (Saneamiento de Rodeo Bajo Plan)

☐ CSM (Certificado de Seronegatividad para el Movimiento)

☐ Control Interno (Según Requerimiento de Veterinario Acreditado)

☐ Remuestreo

Antecedentes con Signos Compatibles con Brucelosis: SI ☐ NO ☐

PARA USO DEL SENASA

Oficina Local Senasa: Motivo del Envío:
Muestreo Oficial, Auditoría, Análisis Epidemiológico

ESTABLECIMIENTO

Nombre y Apellido del Titular:

REMITENTE

Veterinario Acreditado DNI N°: Matrícula N°: Colegio/Consejo:

Apellido y Nombre: Domicilio:

Tel: E-Mail:

MUESTRAS

[illegible]

(1) Las caravanas a utilizar corresponden a la Resolución Senasa N° 754/2006 y modificatoria Resolución Senasa N° 257/2017

(2) Indicar: V: Vaca; Vq: Vaquillona; T: Toro y Tr: Torito

MUESTRAS