

# **ACTA VACUNACIÓN ANTIBRUCÉLICA**

PLAN NACIONAL DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE LA BRUCELOSIS BOVINA

RENSPA N°    □ □ - □ □ □ - □ - □ □ □ □ □ □ / □ □

## **ESTABLECIMIENTO**

Titular/Propietario: ..... CUIT/CUILN° .....

## **ENTE SANITARIO**

Ente: ..... CUIT N° .....

Nombre del Coordinador del Plan: .....

Provincia: ..... Localidad: .....

Teléfono: ..... E-Mail: .....

## **VETERINARIO ACREDITADO**

Nombre y Apellido: .....

Matricula Profesional N°: ..... Otorgada por: .....

Acreditación SENASA DNI N° ..... Domicilio: .....

Localidad: ..... Pdo./Depto: .....

Provincia: ..... Tel: .....

## **VACUNACIÓN TERNERAS**

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

### **Vacuna**

Marca: .....

Serie: .....

Vto.: ..... / ..... / .....

Stock Total: .....

Declaradas a Vacunar: .....

Dosis Utilizadas: .....

Vacunadas: .....

Resta Vacunar: .....

Lugar: .....

..... / ..... / .....

Fecha

.....

Firma del Veterinario Acreditado



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

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

**Número:**

**Referencia:** AI - Proy. Res. Brucelosis Bovina. Acta de Vacunación

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.