

# GUÍA DE ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO

PLAN NACIONAL DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE LA BRUCELOSIS BOVINA

RENSPA N°   -    -  -      /

No es necesario completar toda la información solicitada en esta guía. El veterinario oficial que lleva a cabo el análisis epidemiológico requerirá los datos necesarios de acuerdo a cada situación

## ESTABLECIMIENTO

Nombre: .....  
Propietario/Razón Social: ..... CUIT/CUILN° .....  
Domicilio: .....  
Calle - Camino - Ruta  
Localidad: ..... Pdo./Depto: .....  
Provincia: .....

## VETERINARIO ACREDITADO

Nombre y Apellido: ..... Acreditación SENASA DNI N° .....  
Matricula Profesional N°: ..... Otorgada por: .....

Descripción o motivo de la situación que lleva a solicitar el presente:

.....  
.....

SEROLOGÍAS POSITIVAS NO ☐ SI ☐

Fecha del Diagnóstico: ..... / ..... / ..... Número de Animales Diagnosticados: .....  
Cantidad de Reacciones Positivas: ..... Categoría de Reacciones Positivas: .....  
Fecha de Vacunación: ..... / ..... / ..... Laboratorio Interviniente N° : .....  
Protocolo N°: ..... Prevalencia Estimada: .....

SIGNOS CLÍNICOS NO ☐ SI ☐

Signo Clínico Encontrado: ..... Fecha: ..... / ..... / .....  
Presencia de Abortos Anteriores en el Establecimiento NO ☐ SI ☐  
Resultados Bacteriológicos: ..... Fecha: ..... / ..... / .....  
Momento de la Gestación Donde se Producen los Abortos: .....  
Porcentaje de Preñez del Último Período Reproductivo: ..... % Porcentaje de Partición del Último Período Reproductivo: ..... %  
Observaciones: .....  
.....  
.....

**INGRESO DE ANIMALES** NO ☐ SI ☐ En caso de responder SI, informar sobre el ingreso de los animales

DTe	Fecha	Cantidad	Categoría	CSM	
.....	..... / ..... / .....	.....	.....	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
.....	..... / ..... / .....	.....	.....	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>

  

RENSPA N°	Tipo de Explotación	Estado Sanitario	Fecha
.....	.....	.....	..... / ..... / .....
.....	.....	.....	..... / ..... / .....

Realiza Cuarentena al Ingreso SI ☐ NO ☐

Observaciones: .....

.....

.....

### ANTECEDENTES SEROLÓGICOS PREVIOS DEL ESTABLECIMIENTO

Antecedentes (DOES, Muestreo, Controles Internos)

Fecha	Resultado	Cant. de Animales
..... / ..... / .....	.....	.....
..... / ..... / .....	.....	.....
..... / ..... / .....	.....	.....
..... / ..... / .....	.....	.....
..... / ..... / .....	.....	.....

Antecedentes Técnica PAL

Fecha	Resultado
..... / ..... / .....	.....
..... / ..... / .....	.....
..... / ..... / .....	.....
..... / ..... / .....	.....
..... / ..... / .....	.....

### ESTADO DE LA VACUNACIÓN

Fecha	Acta N°	A Cargo de (Ente/Vet.Privado)	Cantidad de Terneras Vacunadas
..... / ..... / .....	.....	.....	.....
..... / ..... / .....	.....	.....	.....
..... / ..... / .....	.....	.....	.....
..... / ..... / .....	.....	.....	.....
..... / ..... / .....	.....	.....	.....

Descripción de las características geográficas del establecimiento (instalaciones, eventos climáticos de relevancia, otras especies, establecimientos linderos u otra información relevante): .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**CROQUIS DEL ESTABLECIMIENTO CON DIVISIÓN DE POTREROS Y UBICACIÓN DE LOS ANIMALES**



## OBSERVACIONES GENERALES

A large rectangular area for handwritten observations, containing numerous horizontal dotted lines for writing.



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

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

**Número:**

**Referencia:** AIX. Guía de Análisis Epidemiológico Proy. Res. Brucelosis bovina

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.