



FORMULARIO
FICHA EPIDEMIOLÓGICA EN ATENCIÓN DE DENUNCIAS DE EVENTOS SANITARIOS

Código: F-VYC-VIS-PP-003
Versión: 01
Fecha de vigencia: dd/mm/aaaa
Página 1 de 5

Identificación

Nº atención de denuncia:
Fecha: / /
RUP:

Fono:
Nombre del establecimiento:
Nombre del responsable del establecimiento:

Georeferencia

Coordenada x
Coordenada y
Huso

Definición de Caso

Universo Animal

Especie	Número de animales presentes antes del evento	Muertos	%	Enfermos	%	Número de animales presentes al momento de la visita
Bovinos						
Ovinos						
Caprinos						
Camélidos						
Aves						
Equinos						
Colmenas						
Otros						



FORMULARIO
FICHA EPIDEMIOLÓGICA EN
ATENCIÓN DE DENUNCIAS
DE EVENTOS SANITARIOS

Código: F-VYC-VIS-PP-003
Versión: 01
Fecha de vigencia: dd/mm/aaaa
Página 2 de 5

Movimientos Animales en los últimos 45 días

Tipo de movimiento (ingreso/egreso)	Nº de Animales	Especie	Origen/destino


Descripción del cuadro clínico observado

Fecha de inicio del evento: ___/___/___

Evolución temporal del evento (Indique fechas probables de inicio y desarrollo de los sucesos):

Evolución espacial del evento (Indique en que ubicación, potrero, galpón, predio etc., ocurren los hechos):

Caracterización y definición del caso (Signos y lesiones observadas):

	FORMULARIO	Código: F-VYC-VIS-PP-003
	FICHA EPIDEMIOLÓGICA EN ATENCIÓN DE DENUNCIAS DE EVENTOS SANITARIOS	Versión: 01 Fecha de vigencia: dd/mm/aaaa Página 3 de 5


Hallazgos de necropsia (En caso de haberse realizado):

Factores de riesgo probable (Cambios de dieta, ingreso de animales, variables atmosféricas u otras):

Descripción de la bioseguridad del establecimiento (Con cuales cuenta, cercos, puertas de ingreso, corrales, botiquín, etc.):

Descripción general del manejo del establecimiento (Si es intensivo, extensivo, con revisión diaria o semanal del encargado, tipo de alimentación, etc.)


Relación de vecindad con otros establecimientos colindantes (Si hay animales en predios vecinos o no, a cuantos mts., km., etc.):

	FORMULARIO	Código: F-VYC-VIS-PP-003
	FICHA EPIDEMIOLÓGICA EN ATENCIÓN DE DENUNCIAS DE EVENTOS SANITARIOS	Versión: 01 Fecha de vigencia: dd/mm/aaaa Página 4 de 5

Relación epidemiológica con otros establecimientos (Si comparten animales, personal o asesores):

Croquis del establecimiento (Caminos, instalaciones, corrales afectados, corrales sanos):

Prediagnóstico:

	FORMULARIO	Código: F-VYC-VIS-PP-003
	FICHA EPIDEMIOLÓGICA EN ATENCIÓN DE DENUNCIAS DE EVENTOS SANITARIOS	Versión: 01 Fecha de vigencia: dd/mm/aaaa Página 5 de 5

Descripción de las medidas adoptadas y/o recomendadas (Restricción de movimiento, educación sanitaria, entierro, toma de muestras, nº de protocolos, etc.):

Diagnóstico Final:

USO CAPACITACIÓN

Nombre, Firma y Timbre MVO