

**PROTOCOLO DE DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS**  
 PLAN NACIONAL DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE BRUCELOSIS BOVINA

**PROTOCOLO N°:** .....

Fecha Extracción: ..... / ..... / ..... Fecha Envío: ..... / ..... / ..... Fecha Recepción: ..... / ..... / .....

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

Especie: .....  Cantidad de Muestras .....	<b>Tipo de Rodeo</b> Lechero <input type="checkbox"/> Carne <input type="checkbox"/> Mixto <input type="checkbox"/>	<b>Existencias de Bovinos:</b> Terneros ..... Terneras ..... Novillos ..... Vaquillonas ..... Toros ..... Vacas ..... Toritos .....	<b>Otras Especies</b> Porcinos ..... Ovinos ..... Caprinos ..... Equinos ..... Camélidos .....
--	--	---	---

<b>Motivo del Diagnóstico</b>		
Saneamiento <input type="checkbox"/>	Control Sanitario <input type="checkbox"/>	Certificación/Recertificación <input type="checkbox"/>
Movimiento <input type="checkbox"/>	Muestreo Oficial <input type="checkbox"/>	Remuestreo <input type="checkbox"/>

Establecimiento: .....	Propietario/Razón Social: .....
Doc. (Tipo y N°): .....	CUIG N°: ..... CUIT/CUIL N°: .....
Domicilio: .....	Localidad: .....
Partido/Depto.: .....	Provincia: .....
Teléfono: .....	Correo Electrónico: .....

Oficina Local Senasa: .....	Domicilio: .....
Localidad: .....	Partido/Depto.: .....
Provincia: .....	Tel./Fax.: .....
Correo Electrónico: .....	

Veterinario Apellido y Nombre: .....	M.P. N°: .....
Colegio Profesional de: .....	Acreditación N°: .....
Domicilio: .....	Localidad: .....
Partido/Depto.: .....	Provincia: .....
Tel./Fax.: .....	Correo Electrónico: .....

<b>VETERINARIO LABORATORIO</b> <b>LABORATORISTA</b>  ..... Firma y Sello
--

C.



PROCOLO DE DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS  
PLAN NACIONAL DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE BRUCELOSIS BOVINA

Laboratorio Red N°: ..... Fecha Análisis: ..... / ..... / .....

Cantidad de Muestras Examinadas: ..... Positivas: ..... Sospechosas: ..... Negativas: ..... Rechazadas: .....

Resultaron Positivos los Animales Caravana N°: .....

Resultaron Sospechosos los Animales Caravana N°: .....

Tamiz: BPA  I ELISA

Marca: ..... Serie: ..... Vencimiento: ..... / ..... / .....

Confirmatorias: SAT  2ME  FPA  C ELISA  FC

Marca: ..... Serie: ..... Vencimiento: ..... / ..... / .....

Marca: ..... Serie: ..... Vencimiento: ..... / ..... / .....

Otros: Marca: ..... Serie: ..... Vencimiento: ..... / ..... / .....

Observaciones: .....

Resultado: Comunicado a: .....

VETERINARIO LABORATORIO  
LABORATORISTA

.....  
Firma y Sello