

**PROTOCOLO DE ENVÍO DE MUESTRAS  
A LABORATORIO PARA DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS  
PLAN NACIONAL DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE BRUCELOSIS BOVINA**

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

**RENSPA N°**      -     -  -      /

|   |   |  |                |                |                |                   |             |             |               |  |   |
|---|---|--|----------------|----------------|----------------|-------------------|-------------|-------------|---------------|--|---|
| <p style="text-align: center;">Especie:</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Cantidad de Muestras</p> <p>.....</p> | <p style="text-align: center;">Tipo de Rodeo</p> <p>Lechero    <input type="checkbox"/></p> <p>Carne      <input type="checkbox"/></p> <p>Mixto      <input type="checkbox"/></p> | <p style="text-align: center;">Existencias de Bovinos:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Terneros .....</td> <td style="width: 50%;">Terneras .....</td> </tr> <tr> <td>Novillos .....</td> <td>Vaquillonas .....</td> </tr> <tr> <td>Toros .....</td> <td>Vacas .....</td> </tr> <tr> <td>Toritos .....</td> <td></td> </tr> </table> | Terneros ..... | Terneras ..... | Novillos ..... | Vaquillonas ..... | Toros ..... | Vacas ..... | Toritos ..... |  | <p style="text-align: center;">Otras Especies</p> <p>Porcinos .....</p> <p>Ovinos .....</p> <p>Caprinos .....</p> <p>Equinos .....</p> <p>Camélidos .....</p> |
| Terneros .....  | Terneras .....  |  |                |                |                |                   |             |             |               |  |   |
| Novillos .....  | Vaquillonas .....   |  |                |                |                |                   |             |             |               |  |   |
| Toros .....   | Vacas .....   |  |                |                |                |                   |             |             |               |  |   |
| Toritos .....   |   |  |                |                |                |                   |             |             |               |  |   |

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

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

|                                    |                              |
|------------------------------------|------------------------------|
| <p>Oficina Local Senasa: .....</p> | <p>Domicilio: .....</p>      |
| <p>Localidad: .....</p>            | <p>Partido/Depto.: .....</p> |
| <p>Provincia: .....</p>            | <p>Tel./Fax.: .....</p>      |
| <p>Correo Electrónico: .....</p>   |                              |

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

**VETERINARIO ACREDITADO**

  
  
  

.....

Firma y Sello

