

INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA

CODIGO

FECHA

D	M	A
---	---	---

I. IDENTIFICACION Y UBICACIÓN DE LA FINCA

NOMBRE DEL PROPIETARIO _____	TELEFONO _____	
DIRECCION DEL PROPIETARIO _____		
DEPARTAMENTO _____	MUNICIPIO _____	ALDEA _____
NOMBRE DE LA FINCA _____		DIRECCION DE LA FINCA _____
DEPARTAMENTO _____	MUNICIPIO _____	ALDEA _____
LATITUD _____		LONGITUD _____

II. DATOS DEL PROBLEMA

ESPECIE	CATEGORIA	POBLAC.	ENFERMOS	MUER.	ESPECIE	CATEGORIA	POBLAC.	ENFERMOS	MUER.	ESPECIE	CATEGORIA	POBLAC.	ENFERMOS	MUER.
Bovina	TERNEROS				Equida	POTRILLOS				Porcina	LECHONES			
	NOVILLOS					POTROS					DESARROLLO			
	VAQUILLAS					YEGUA					VIENTRES			
	VACAS					CABALLO					VERRACOS			
	TOROS					ASNA/O					TOTAL			
	BUEYES					MULA/O				OCINA/ ABRITOS	JOVENES			
	TOTAL					TOTAL				AVES	ADULTAS			
	AVES	POLLITOS					AVES	POLLOS						

SINTOMAS / SIGNOS: _____

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVO: _____

III. CRONOLOGIA DEL EVENTO

EVENTO	FECHA	DIA	MES	AÑO
OBSERVACION PRIMEROS SINTOMAS				
NOTIFICACION				
PRIMERA VISITA (INVESTIGACION)				
TOMA DE MUESTRAS				
COMUNICACIÓN A EPIDEMIOLOGIA				
DIAGNOSTICO LABORATORIAL				
SEGUNDA VISITA				
TERCERA VISITA				
ULTIMO CASO CLINICO				
ULTIMA VISITA CIERRE				

IV. DIAGNOSTICO LABORATORIL

TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS AL LABORATORIO			
Cantidad/muestras	Especie	Tipo de Muestra	Resultado Laboratorial

V. INFORMACION GENERAL

FUENTES DE AGUA: POSO RIO CANAL LAGUNA

RED MUNICIPAL OTRAS _____

CONTROL DE FAUNA NOCIVA _____

VI ANTECEDENTES DE TRATAMIENTOS

BIOLOGICOS APLICADOS (enfermedad, total de animales, fecha) _____

TRATAMIENTOS APLICADOS (productos, fecha) _____

CODIGO

VII. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA ENFERMEDAD

EVENTO	SI	NO	FECHA	NOMBRE DE FINCAS Y PROPIETARIOS			
CASOS ANTERIORES							
CASOS EN FINCAS VECINAS							
PROBABLE FUENTE DE INFECCION: _____							
MECANISMO DE TRANSMISION: _____							
MOVILIZACION DE ANIMALES (ULTIMOS 21 DIAS)							
INGRESOS							
FECHA	CANTIDAD	ESPECIE	FINCA	PROPIETARIO	ALDEA	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
EGRESOS							
FECHA	CANTIDAD	ESPECIE	FINCA	PROPIETARIO	ALDEA	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO

VIII. MEDIDAS DE CONTROL DEL PROBLEMA

BIOLOGICOS RECOMENDADOS (enfermedad, total animales, fecha) _____

TRATAMIENTOS RECOMENDADOS (productos, fecha) _____

IX. SANEAMIENTO BASICO

CUARENTENA SI NO

ACTIVIDAD	FECHA			ACTIVIDAD	SI	NO	ESPECIE 1	ESPECIE 2	CANTIDAD	FECHA
	DIA	MES	AÑO							
INICIO				SACRIFICIO						
FINALIZACION				DESTRUCCIO						

X. CIERRE DEL EVENTO

FECHA

ESPECIE	CATEGORIA	POB.TOT.	SACRI/DESTR.	MUER.
Bovina	TENEROS			
	NOVILLOS			
	VAQUILLAS			
	VACA			
	TOROS			
	BUEYES			
TOTAL				
AVES	POLLITOS			

ESPECIE	CATEGORIA	POB.TOT.	SACRI/DESTR.	MUER.
Equida	POTRILLOS			
	POTROS			
	YEGUA			
	CABLLO			
	ASNA/O			
	MULA/O			
TOTAL				
AVES	POLLOS			

ESPECIE	CATEGORIA	POB.TOT.	SACRI/DESTR.	MUER.
Porcina	LECHONES			
	DESARROLLO			
	VIENTRES			
OVINA/	VERRACOS			
	TOTAL			
Caprina	JOVENES			
	ADULTOS			
AVES	ADULTAS			

NOMBRE Y CARGO DEL MEDICO VETERINARIO OFIIAL QUE REALIZA LA INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA