

ACTA DE VACUNACIÓN ANTIBRUCÉLICA ESTRATÉGICA (Vacunación hembras adultas)

PLAN NACIONAL DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE BRUCELOSIS BOVINA

RENSPA: ____ . ____ . ____ / ____

ESTABLECIMIENTO

Nombre del establecimiento:

Titular/Propietario: CUIT/CUIL N°:

Provincia: Localidad:

VETERINARIO PRIVADO ACREDITADO

Nombre y Apellido:

Matrícula Profesional N°: Otorgada por:

Acreditación SENASA DNI N°:

Teléfono: Correo Electrónico:

DATOS DE LA VACUNACIÓN

Cepa de la vacuna:

Marca / Nombre Comercial:

Serie:

Vencimiento:/...../.....

Total animales vacunados (vacas >24 meses):

Observaciones:

.....

.....

La presente debe ser registrada por autogestión del veterinario privado acreditado en el Sistema Integrado de Gestión de Sanidad Animal (SIGSA)

Firma del Veterinario Privado Acreditado

Fecha:/...../.....

Lugar: