



SOLICITUD DE PRUEBAS GRANDES ESPECIES

CÓDIGO:	F-RM-06
VERSIÓN:	2
FECHA REVISIÓN	2023-04-17

PROFESIONAL QUE SOLICITA		NUMERO DE TARJETA PROFESIONAL		FIRMA SOLICITANTE	
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO:		PROPIETARIO
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		VEREDA		PREDIO
NOMBRE DE LA FINCA		TIPO EXPLOTACION DEL ANIMAL (Labor, Deporte, Paso fino, Otro):			OBJETIVO DEL EXAMEN (Prevalencia, Signos clínicos, Movilización, Feria)

FECHA TOMA DE MUESTRA		TOTAL ENFERMOS		TOTAL MUERTOS	TOTAL POBLACION	SÍNTOMAS		ALIMENTACIÓN	
No.	IDENTIFICACIÓN	MICROCHIP	TIPO DE MUESTRA	ESPECIE	RAZA	EDAD	SEXO	EXAMEN SOLICITADO	No. REGISTRO
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

OBSERVACIONES:

Nota: La información o datos obtenidos que son de importancia epidemiológica serán entregados al ente de vigilancia y control respectivo cuando sean solicitado o cuando un ente judicial lo requiera