

Formulario No 03



Centro de Prevención y Control de Enfermedades Transmitidas por Vectores y Zoonosis

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE RABIA
 JORNADA NACIONAL DE VACUNACION ANTIRRABICA ANIMAL

FORMULARIO DE REGISTO DE ANIMALES VACUNADOS POR LAS BRIGADAS

DPS/DAS	MUNICIPIO	FECHA:
		PUESTO DE VACUNACION:

UBICACION: Urbano ____ Rural ____

REGISTRO DE DOSIS DE VACUNA																																	
		MACHOS															HEMBRAS																
PERROS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOTAL DE PERROS		
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45			
	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60			
	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75			
	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90			
	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105			
	106	107	108	109	110	111	113	113	114	115	116	117	118	119	120	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120			
	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135			
	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150			
	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165			
166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180				
TOTAL DE MACHOS															TOTAL DE HEMBRAS																		
GATOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOTAL DE GATOS		
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45			
	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60			
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75				
TOTAL DE MACHOS															TOTAL DE HEMBRAS																		
															TOTAL GENERAL																		

NOMBRE DEL VACUNADOR/ ANOTADOR _____