Ministerio de Salud
Argentina

FICHA DE NOTIFICACIÓN DE EPIZOOTIAS

EPI

FECHA DE NOTIFICACIÓN ...../...../.....

1. DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

Apellido y nombre del profesional:
Institución a la que pertenece:
Provincia: Departamento: Localidad:
Domicilio profesional:
Teléfono: Fax: Correo electrónico:

2. TIPO DE NOTIFICACIÓN

- ☐ Cambio de comportamiento animal
- ☐ Cambio de comportamiento poblacional
- ☐ Cambio en la ecología de la especie
- ☐ Sospecha de enfermedad zoonótica
- ☐ Animales enfermos
- ☐ Rumor de mortandad
- ☐ Muerte animal reciente
- ☐ Observación de osamentas
- ☐ Hallazgo de patógenos con potencial zoonótico en muestras animales
- ☐ Hallazgo de patógenos con potencial zoonótico en muestras ambientales

Descripción del evento:

3. LUGAR DE OCURRENCIA

Provincia: Departamento: Localidad:
Hábitat:
☐ Urbano ☐ Rural ☐ Parque / Reserva ☐ Zoológico ☐ Centro de Rescate ☐ Otros
Detalle de ubicación (dirección, kilometraje o nombre de la reserva):

GPS
Latitud: Longitud: Elevación:

4. ANIMAL INVOLUCRADO

Género: Especie:
Sexo: M ☐ H☐ ☐ Adulto ☐ Juvenil ☐ Infante
Fecha de observación del evento: ...../...../.....

5. MUESTRAS OBTENIDAS

SI ☐ NO ☐

☐ Sangre ☐ Suero ☐ Orina ☐ Materia Fecal ☐ Contenido intestinal/parásitos
☐ Biopsia ☐ Necropsia Tejidos: Preservación:
☐ Otras ¿Cuáles?

6. EXÁMENES DE LABORATORIO

SI ☐ NO ☐

Fecha toma de muestra: ...../...../.....
Prueba realizada:
Resultado:
Responsable: Institución:

7. OBSERVACIONES O COMENTARIO