INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de Informaciom SIVIGILA

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Ficha de notificación

Prevención y control de la rabia código INS: 680

La ficha de notificacion es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la informacion LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL FOR-RO2.0000-031 V:04 AÑO 2015

1.1 Fecha de notificación: 03 - 10 - 2024

1.2 Codigo departamento y municipio que notifica: Departamamento 17 | Municipio 48

1.3 Informe correspondiente al periodo: 1.3.1 Mes 09 | 1.3.2 Año 24

1.4 Municipio / Código de la UNM NEIRA: Departamento 17 | Municipio 486 | Codigo 486 | Subindice

2. MOVIMIENTO MENSUAL DE BIOLÓGICOS

2. Dosis de vacuna antirrabica animal

2.1 Saldo mes anterior	2.2 Recibidas durante el mes	2.3 Distribuidas durante el mes	2.4 Perdidas durante el mes	2.5 Saldo fin de mes
520	1000	1386	14	120

2,6 Pérdida de vacuna antirrábica animal

Vencimiento		Exposición al calor	Congelación	Ruptura
	TRASLADO A PIC			
Hurto		**Politica de frasco abierto**	**Error en la dosificación**	**Reacción del animal**
		14		

3. RELACIÓN DE VACUNAS ANTIRRÁBICAS APLICADAS

Población	Censo	Vacunados por el sector oficial	Vacunados por el sector privado	Cobertura mensual de vacunación	Cobertura acumulada
CANINCA	3234	835		25,8	46,4
FELINA	1165	551		47,3	73,7

4. CONTROL DE POBLACIÓN ANIMAL, ANIMALES OBSERVADOS SEGÚN ESPECIE Y SITIO DE OBSERVACIÓN

Población	CONTROL DE POBLACIÓN ANIMAL			OBSERVADOS			RESULTADO FINAL OBSERVACIÓN		
	ELIMINADOS	HEMBRAS ESTERILIZADAS	MACHOS ESTERILIZADOS	DOMICILIO	CLINICA VETERINARIA	CENTRO ZOONOSIS	CON SIGNOS DE RABIA	SIN SIGNOS DE RABIA	MUERTO
CANINOS NO PELIGROSOS									
CANINOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS									
FELINA									

Nombre del que diligencia la ficha: DANIELA BARTOLO LARGO

Teléfono: 3105177213

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aa): 03 - 10 - 2024

Ajuste

- ○ 7. Otra actualización
- ● D. Error de digitación

Fecha de ajuste (dd/mm/aa): - -