

DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICATABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN
ANTIRRÁBICA

VERSIÓN

001

FECHA: DIA 12 MES Mayo AÑO 2025
HORA INICIO JORNADA: 8:00 am
HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 1:00 pm
VACUNADOS: 22LUGAR DE VACUNACIÓN: la flora
COMUNA 2FUNCIONARIOS Karina Oaza = 11
Mauricio Salcedo = 11TOTAL: 24

CANINOS																							
MACHOS												HEMBRAS											
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS		
X	2	3	1	2	3	1	2	3	X	X	X	1	2	3	1	2	3	X	2	3	X	X	3
4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6
7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9
10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15
16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18
19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21
22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24
25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27
28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30
31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33
34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36
37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39
TOTAL: 1			TOTAL: 0			TOTAL: 0			TOTAL: 6			TOTAL: 0			TOTAL: 0			TOTAL: 1			TOTAL: 2		
TOTAL CM: 7									TOTAL CH: 3						TOTAL: 10								

FELINOS																																			
MACHOS												HEMBRAS																							
< 1 AÑO			>1 AÑO			>2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			>1 AÑO			>2 AÑOS			> 3 AÑOS														
1	2	3	X	2	3	X	X	3	X	X	X	1	2	3	1	2	3	X	2	3	X	X	X												
4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	5	6												
7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9												
10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12												
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15												
16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18												
19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21												
22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24												
25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27												
28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30												
TOTAL 0			TOTAL 1			TOTAL 2			TOTAL 4			TOTAL 0			TOTAL 0			TOTAL 1			TOTAL 4														
TOTAL FM 7												TOTAL FH 5												TOTAL 12											

ANIMALES NO APTOS PARA VACUNACIÓN																							
ACTIVACIÓN DEL				CELO					TRATAMIENTO MEDICO					EN VIVIENDA					PARTICULAR				
1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	X	X	3	4	5
5	6	7	8	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10
9	10	11	12	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15
13	14	15	16	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20
TOTAL				TOTAL					TOTAL					TOTAL					TOTAL				

HORA TEMPERATURA °C

Marca Biológico: RabicanLote RAC 255

MAÑANA

4.2

Dosis entregadas

90

D Aplicadas

22

D Devolución

64

D Perdidas

0Jeringas
Agujas

entregadas	devolución
100	78

MEDIO DÍA

/

Testigo de la jornada de vacunación realizada

Nombre y apellido Diana TorresFirma Diana TorresNúmero de documento de identidad 59311809Dirección y teléfono Cl 50 # 410-19

TARDE

4.6

Faltantes 9

OK
Diana