

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)

MMD501 02 11 -001 F03.1

DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN
ANTIRRÁBICA

VERSION

201

FECHA: DIA 22 MES Mayo AÑO 2025
HORA INICIO JORNADA: 8:00 AM
HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 2 PM
VACUNADOS: 77

LUGAR DE VACUNACIÓN: La Base - N. Base
COMUNA: 8

FUNCIONARIOS Karina Daza → 39
Mauricio Salcedo → 38

TOTAL: 78

CANINOS																																			
MACHOS												HEMBRAS																							
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS														
X	X	X	X	X	3	X	X	X	X	X	X	X	X	3	X	2	3	X	2	3	X	X	X												
4	5	6	4	5	6	X	X	6	X	X	X	4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X												
7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X	7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X												
10	11	12	10	11	12	10	11	12	X	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	X	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: 03			TOTAL: 02			TOTAL: 05			TOTAL: 10			TOTAL: 07			TOTAL: 01			TOTAL: 01			TOTAL: 10														
TOTAL CM: 20												TOTAL CH: 14												TOTAL: 34											

MACHOS															FELINOS																																
< 1 AÑO					> 1 AÑO					> 2 AÑOS					> 3 AÑOS					< 1 AÑO					> 1 AÑO					> 2 AÑOS					> 3 AÑOS												
X	X	X	X	X	X	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3	X	2	3	X	2	3	X	X	X	X	X	X	X																		
X	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X	4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	5	6	X	X	X																		
7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X																		
10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	X	X	X	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	X	X	X																		
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	X	X	X	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	X	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	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	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	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	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	28	29	30	28	29	30																		
TOTAL			04			TOTAL			02			TOTAL			03			TOTAL			15			TOTAL			02			TOTAL			01			TOTAL			03			TOTAL			13		
TOTAL FM			24			TOTAL FH			19			TOTAL			43			TOTAL			43			TOTAL			43			TOTAL			43			TOTAL			43								

ANIMALES NO APTOS PARA VACUNACIÓN																								
ACTIVACIÓN DEL				CELO					TRATAMIENTO MEDICO					EN VIVIENDA					PARTICULAR					
1	2	3	4	1	2	3	4	5	X	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	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: 4:0
MAÑANA: /
MEDIO DIA: /
TARDE: 4:4

Marca Biológico: Robican

Lote: RAC 255

90
73
03

Dosis entregadas
D. Aplicadas
D. Devolución
D. Perdidas

UNIDAD RESIDENCIAL

MARCELO FIDEL SUAREZ

Testigo de la jornada de vacunación realizada

Nombre y apellido

Número de documento de identidad

Dirección y teléfono

NI 205.000.450 - 4

Recibi

Porto

Fecha

Do 4 M Faltantes 08

[Handwritten signature]