

SANTIA J. DI LAI

DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)

MMD501 03 1* F003 F033

VEHICLE

Chapin

FECHA: DIA 26 MES JUL AÑO 2025
HORA INICIO JORNADA: 8:30 AM
HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 4:00 PM
VACUNADOS: 46

LUGAR DE VACUNACIÓN: troncal, Villacolombia
COMUNA 0

FUNCIONARIOS Aixa Casar → 23

Mauricio Salcedo - 23

TOTAL : 55

[illegible]

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	X	X	X	1	2	3	1	2	3	X	X	X						
4	5	6	4	5	6	4	5	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	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	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: 02			TOTAL: 02			TOTAL: 05			TOTAL: 03			TOTAL: 0			TOTAL: 0			TOTAL: 06								
TOTAL FM: 06									TOTAL FH: 09			TOTAL: 12																	

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	X	X ₂	X ₃	X ₄	X	1	2	3	4	5	
5	6	7	8	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	X	X	X	X	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 0				TOTAL 0					TOTAL 02					TOTAL 08					TOTAL 0					

HORA	TEMPERATURA °C
MAÑANA	4.5°C
MEDIO DÍA	4.5
TARDE	4.9°C

Marca Biológico: LABICAN

Lote RAO 25d

Dosis entregadas 76
D. Aplicadas 46
D. Devolución 25
D. Perdidas 0

Jeringas
Aguas

entregadas	devolucion
100	54

Testigo de la jornada de vacunación realizada
Nombre y apellido Richard Sotelo FI
Número de documento de identidad 16720542
Dirección y teléfono _____

Cl 44 #12 B 13 2 piso - 317 4102711

Dois Faltas ok

*Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Chile. Por favor, no copie, altere, distribuya, ni destruya este documento. Si lo desea, puede ser devuelto a la Administración Central del Distrito de Santiago de Chile.

1	1	1	14	15	URE	M: 1	DAT
---	---	---	----	----	-----	------	-----