

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

MM/09/01/01/11/0001/0003

DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

FECHA: DIA 30 MES 01 AÑO 2025
HORA INICIO JORNADA: 8:30 AM
HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 1:30 PM
VACUNADOS: 95
TOTAL: 95

LUGAR DE VACUNACIÓN: Florencia, lares comfandi
COMUNA 6 Pasi comfandi
FUNCIONARIOS: Alcazars 37
Mauro Jato 37

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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1	2	3	X	X	X		
4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X	X	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	X	X	10	11	12	10	11	12	10	11	12	X	X	X
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	X	X	X
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: 01			TOTAL: 0			TOTAL: 03			TOTAL: 12			TOTAL: 04			TOTAL: 03			TOTAL: 0			TOTAL: 25		
TOTAL CM: 56						TOTAL CH: 22						TOTAL: 38											

MACHOS															FELINOS															HEMBRAS														
< 1 AÑO					> 1 AÑO					> 2 AÑOS					> 3 AÑOS					< 1 AÑO					> 1 AÑO					> 2 AÑOS					> 3 AÑOS									
1	2	3	X	X	X	X	2	3	X	X	X	X	4	5	6	X	X	X	X	4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X													
4	5	6	X	5	6	4	5	6	X	X	X	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X														
7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	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	10	11	12	X	X	X															
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	X	X	X															
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	X	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 0			TOTAL 04			TOTAL 01			TOTAL 08			TOTAL 03			TOTAL 02			TOTAL 02			TOTAL 16																							
TOTAL FM 23									TOTAL FH 23						TOTAL 36																													

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	6	7	8	9	10	X	X	X	X	X	
6	7	8	9	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	X	X	X	9	10	
11	12	13	14	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	X	X	X	13	14	
16	17	18	19	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 01					TOTAL 12					TOTAL 08					

HORA: 5:20

TEMPERATURA °C: 5.6

MANANA: 5.20

MEDIO DÍA: 5.6

TARDE: 5.6

Marca Biológico: Rabican

Dosis entregadas: 101

D. Aplicadas: 74

D. Devolución: 02

D. Perdidas: 25

Lote: EAU 259

Jeringas: 99

Agujas: 25

Testigo de la jornada de vacunación realizada:

Nombre y apellido: Vaneza Maucha

Firma: [Firma]

Número de documento de identidad: 1144148914

Dirección y teléfono: Cl 32 CH 3BN-22-3158349781

Dosm faltantes 04