

DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PUBLICA

LUGAR DE VACUNACION Chon de Ullin de la Pampa
COMUNA 46
FUNCIONARIOS Karen Yamayusa → 7
Jhon Rengifo → 6
Carmel Gutierrez → 6

TOTAL 109

MACHOS															FELINOS															HEMBRAS														
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS																							
X	X	3	X	X	3	1	2	3	1	2	3	X	X	3	X	3	1	2	3	X	2																							
4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	7																							
7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	10																							
10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	13																							
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	16																							
16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	19																							
19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	22																							
22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	25																							
25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	28																							
28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	31																							
TOTAL	2		TOTAL	2		TOTAL	0		TOTAL	9		TOTAL	2		TOTAL	1		TOTAL	0		TOTAL	1																						
TOTAL FM	4												TOTAL FH	9																														

HORA	TEMPERATURA °C
MAÑANA	<u>4.1</u>
MEDIO DÍA	<u> </u>
TARDE	<u>4.5</u>

Marca Biológico: Rabicon

Dosis entregadas

D. Aplicadas

D. Devolucion

D Perdas

Testigo de la jornada de vacunación realizada
Nombre y apellido Esmeralda Hoyos
Número de documento de identidad 66861558
Dirección y teléfono Cra 46A # 43-59

entre	las	de
80		61

CK