

DEPARTAMENTO DE DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	VMD/S01.03.11.F033.F013	
	TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	VERSIÓN	001

FECHA DÍA 28 MES 11 AÑO 2025
 HORA INICIO JORNADA: 8:00 AM
 HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 11:00 PM
 VACUNADOS: 5
 TOTAL: 5

LUGAR DE VACUNACIÓN: SAN CAJETANO
 COMUNA: 3
 FUNCIONARIOS: SANTIAGO ALOSTA - 2
CARIOS GUZMAN - 3

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	1	2	3	1	2	3			
4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	5	6	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: 2			TOTAL: 0			TOTAL: 0			TOTAL: 4			TOTAL: 0			TOTAL: 0			TOTAL: 0			TOTAL: 0			TOTAL: 0		
TOTAL CM: 5									TOTAL CH: 0						TOTAL: 5											

FELINOS																							
MACHOS												HEMBRAS											
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	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
TOTAL 0			TOTAL 0			TOTAL 0			TOTAL 0			TOTAL 0			TOTAL 0			TOTAL 0			TOTAL 0		
TOTAL FM 0												TOTAL FH 0											

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	1	2	3	4
5	6	7	8	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9
9	10	11	12	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14
13	14	15	16	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20	16	17	18	19
TOTAL				TOTAL					TOTAL					TOTAL					TOTAL			

HORA: _____ TEMPERATURA °C: 3.3° Marca Biológico: RABICAN Lote: RAL 262

MAÑANA: _____ Dosis entregadas: 70

MEDIO DÍA: 3.4° D. Aplicadas: 5

TARDE: _____ D. Devolución: 65

D. Perdidas: 0

Testigo de la jornada de vacunación realizada

Nombre y apellido: CESAR CEROÑO Firma: [Firma]

Número de documento de identidad: 4463425

Dirección y teléfono: CALLE 4 #14-06 - 315 300 8841

entre días: 80 devoluciones: 75

ax
[Firma]