SENASA

REGISTRO DE ENFERMEDAD DENUNCIABLE DE LOS ANIMALES
AÑO .....

Oficina Local: .....
Fecha: ..... / ..... / .....

Protocolo N°	Fecha Denuncia	Nombre Denunciante	DNI	Nombre Establecimiento	RENSPA N°	Fecha de Atención	Diagnóstico Presuntivo	Resultado de la Intervención Caso Descartado - Sospecha - Foco

C.497

.....
Aclaración

.....
Firma