

CEDULA TIPO ANEXO N° 2
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES
DIRECCION GENERAL ADJUNTA DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
SUBDIRECCIÓN DE ZONOSIS

LOGO
SESA

Semana Nacional de Vacunación Antirrábica Canina y Felina

Informe Diario de la Brigada o Puesto

Datos de la Brigada

Fecha que se reporta: ____/____/____ N° de Brigada: ____ Tipo: () Puesto de Vacunación (fijo)
() Casa a Casa
Horario: () Matutino ____ () Vespertino ____ () Puesto de Vacunación (semifijo)

Datos del área trabajada

Estado: ____ Jur: ____
Mpo: ____ Loc: ____

Rendimiento Alcanzado

Perros y Gatos Vacunados:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
10									19
20									29
30									39
40									49
50									59
60									69
70									79
80									89
90									99

Anotar una "X" en cada cuadro

100	1	2	3	4	5	6	7	8	9
110									119
120									129
130									139
140									149
150									159
160									169
170									179
180									189
190									199

N° de animales vacunados:

Perros:

Gatos:

TOTAL:

Control de Biológico

Dosis de Vacuna Antirrábica Canina

Proporcionadas	Aplicadas	Desperdicio

Personal de Brigada Participante

Personal	Número
SALUD	
IMSS Prospera	
Grupos de la Comunidad	
SAGARPA	
SEDENA	
SEMAR	
Instituciones Educativas	
Otras Instituciones	
Voluntarios	
Total:	

Datos del Responsable de la Brigada

Nombre: _____
Adscripción: _____
Firma: _____