**FORMATO PARA CONTROL DE APLICACIÓN DE VACUNA**

 **INACTIVADA OLEOSA IA H5N1**

 PROSA-02-2022

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACION INGRESO DE VACUNA A GRANJA | INFORMACION DE APLICACIÓN DE LA VACUNA EN GRANJA |
| FECHA DE VACUNACION | GALERA NO. | LOTE DE AVES VACUNADAS | EDAD | NO. DE AVES VACUNADAS | VIA DE ADMINISTRACION  | DOSIS | DOSIS APLICADAS | DOSIS PERDIDAS | DOSIS TOTALES |
| UPA | FECHA INGRESO VACUNA | NO. FRASCOS VACUNA | PRESENTACION FRASCOS DE ML | NO. DOSIS POR FRASCO | TOTAL DE DOSIS | CEPA VACUNA | NOMBRE COMERCIAL DE VACUNA | LOTE O SERIE DE VACUNA | FECHA DE VENCIMIENTO | LABORATORIO | 0.3ML | 0.5ML | 1ML  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MEDICO VETERINARIO RESPONSABLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_