

SIVE 01
FORMATO DE NOTIFICACION DE SOSPECHAS O CASOS EN SANIDAD DE ESPECIES TERRESTRES

IDENTIFICACION	_____	_____	_____	_____
FECHA	_____	_____	_____	_____
	Día	Mes	Año	

Para llenado de éste formato referirse al instructivo anexo al reverso de esta hoja.

I. DATOS DEL NOTIFICADOR

1. NOMBRE: _____ TELEFONO: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s) Lada Número

2. PROPIETARIO ENCARGADO OTRO _____
Especifique

3. DOMICILIO: _____
Calle o equivalente Número Localidad/Colonia C.P. Delegación/Municipio Estado

CORREO ELECTRONICO: _____

4. RESPONSABLE DE LA NOTIFICACION _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

5. MVZ ING. AGRON. TEC. PECUAR. OTRO _____
Especifique

6. DOMICILIO: _____
Calle o equivalente Número Localidad/Colonia C.P. Delegación/Municipio Estado

7. OFICIAL PARTICULAR AUTORIZADO APROBADO TELEFONO: _____
Lada Número

CORREO ELECTRONICO: _____

II. DATOS DE LA UNIDAD DE PRODUCCION PECUARIA

8. NOMBRE COMPLETO: _____

9. TIPO DE UNIDAD: TECNIFICADO TRASPATIO 10. FIN ZOOTECNICO: _____

11. DOMICILIO: _____
Calle o equivalente Número Localidad/Colonia C.P. Delegación/Municipio Estado

TELEFONO: _____ Lada Número CORREO ELECTRONICO: _____

12. DATOS DE GEORREFERENCIACION: Lat. (N): _____ Long. (W): _____

* Adjuntar mapa indicando la ubicación de la explotación y cómo llegar a ella.

12. CENSO AL MOMENTO DE LA NOTIFICACION						13. SIGNOS: _____			
ESPECIES (S)	POBLAC. TOTAL		NO. ENFERMOS		NO. MUERTOS				
	JOVENES	ADULTOS	JOVENES	ADULTOS	JOVENES	ADULTOS			
14. FORMA DE PRESENTACION:						14. FORMA DE PRESENTACION:			
SOBREAGUDA <input type="checkbox"/> AGUDA <input type="checkbox"/> CRONICA <input type="checkbox"/>						SOBREAGUDA <input type="checkbox"/> AGUDA <input type="checkbox"/> CRONICA <input type="checkbox"/>			
15. FECHA INICIO ENFERMEDAD:		16. DURACION CUADRO CLINICO:		17. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:		18. CASOS EN HUMANOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NUMERO <input type="checkbox"/>			
Día	Mes	Año	DIAS			PRINCIPALES SIGNOS Y SINTOMAS: _____			
19. ENVIO DE MUESTRAS A LABORATORIO			20. FECHA DE ENVIO			21. CONFIRMACION LABORATORIO		22. FECHA DE ENVIO	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Día Mes Año			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Día Mes Año	
23. DATOS DEL LABORATORIO									
NOMBRE: _____						TELEFONO: _____			
Lada Número						Lada Número			
24. DOMICILIO: _____ <small>Calle o equivalente Número Localidad/Colonia C.P. Delegación/Municipio Estado</small>									

III. DATOS DEL RECEPTOR DE LA NOTIFICACION OFICIAL

25. NOMBRE: _____ TELEFONO: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s) Lada Número

CORREO ELECTRONICO: _____

26. DEPENDENCIA: _____

27. CARGO: _____

28. MEDIO UTILIZADO: TELEFONO FAX OTRO MEDIO: _____

SIVE 01
INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO DE NOTIFICACION DE SOSPECHAS O CASOS
EN SANIDAD DE ESPECIES TERRESTRES

IDENTIFICACION

Deberá registrarse en el primer espacio (tabla rectangular en la parte superior derecha del formato) lo siguiente:

- Abreviatura de la especie afectada.
- No. de distrito de desarrollo rural.
- Abreviatura del estado.

Abajo del rectángulo anotar la fecha (día, mes y año).

En el último espacio anotar el número consecutivo.

I- DATOS DEL NOTIFICADOR

- 1- NOMBRE- Escribir el nombre de la persona que notifica, iniciando por el apellido paterno, posteriormente el apellido materno y
- 2- PROPIETARIO, ENCARGADO, OTRO- Señalar con una cruz en el cuadro que le corresponda. En caso de "Otro", especificar.
- 3- DOMICILIO- Anotar en el renglón la calle, el número oficial, localidad o colonia, delegación o municipio, entidad federativa, código postal, el número telefónico incluyendo la clave lada y el correo electrónico.
- 4- RESPONSABLE DE LA NOTIFICACION- Anotar el nombre de la persona que notifica, iniciando por el apellido paterno, posteriormente el apellido materno y el(los) nombre(s).
- 5- MVZ, ING, TEC. PECUAR, AGRON, OTRO- Señalar con una cruz en el cuadro que le corresponda. En caso de "Otro", especificar.
- 6- DOMICILIO- Anotar en el renglón la calle, número oficial, localidad o colonia, delegación o municipio, entidad federativa, código postal, el número telefónico incluyendo la lada y el correo electrónico.
- 7- OFICIAL, PARTICULAR, AUTORIZADO, APROBADO- Señalar con una cruz en el cuadro que le corresponda. En caso de "Otro", especificar.

II- DATOS DE LA UNIDAD DE PRODUCCION PECUARIA

- 8- NOMBRE DE LA UNIDAD- Indicar el nombre o razón social de la unidad de producción.
- 9- TIPO DE EXPLOTACION- Señalar con una cruz en el cuadro que le corresponda.
- 10- FIN ZOOTECNICO- Anotar en el renglón correspondiente.
- 11- DOMICILIO- Anotar en el renglón la calle, el número oficial, localidad o colonia, delegación o municipio, entidad federativa, código postal, el número telefónico incluyendo la clave lada y el correo electrónico.
- 12- CENSO AL MOMENTO DE LA NOTIFICACION- Al momento de la visita a la unidad de producción afectada, indicar por especie, el número total de animales existentes, contabilizando sanos, enfermos y muertos, para que al final la suma de éstos sea igual al total de animales censados inicialmente.
- 13- SIGNOS- Anotar la signología correspondiente.
- 14- FORMA DE PRESENTACION- Señalar con una cruz en el cuadro que le corresponda.
- 15- FECHA DE INICIO DE LA ENFERMEDAD- Anotar la fecha (día, mes y año).
- 16- DURACION DEL CUADRO CLINICO- Anotar el número de días.
- 17- DIAGNOSTICO PRESUNTIVO- Anotar el posible diagnóstico clínico.
- 18- CASOS EN HUMANOS- Señalar con una cruz en el cuadro que le corresponda. Anotar el numero de casos presentes al momento de la notificación, los signos y síntomas observados, usar la simbología correspondiente.
- 19- ENVIO DE MUESTRAS AL LABORATORIO- Señalar con una cruz en el cuadro que le corresponda.
- 20- FECHA DE ENVIO- Anotar la fecha (día, mes y año).
- 21- CONFIRMACION DE LABORATORIO- Señalar con una cruz en el cuadro que le corresponda.
- 22- FECHA DE ENVIO- Anotar la fecha (día, mes y año).
- 23- DATOS DEL LABORATORIO- Anotar el nombre del laboratorio donde se enviaron las muestras.
- 24- DOMICILIO DEL LABORATORIO- Anotar su domicilio, incluyendo la calle, el número oficial, localidad o colonia, delegación o municipio, entidad federativa, código postal, el número telefónico incluyendo la clave lada y el correo electrónico.

III- RECEPCION DE LA NOTIFICACION

Esta información será anotada exclusivamente por el personal de la dependencia que reciba la notificación.

- 25- NOMBRE- Es el nombre de la persona que recibe la notificación, iniciando por el apellido paterno, entidad federativa, código postal, el número telefónico incluyendo la clave lada y el correo electrónico.
- 26- LADA, TEL Y CORREO ELECTRONICO- Anotar el número telefónico incluyendo la clave lada.
- 27- DEPENDENCIA Y CARGO- Anotar la dependencia a la que está adscrito, así como el cargo que desempeña.
- 28- MEDIO UTILIZADO- Señalar con una cruz en el cuadro que le corresponda. En caso de "Otro", especificar.