**SIVE 03**

**SEGUIMIENTO Y CIERRE DE FOCO DE ENFERMEDADES EN ANIMALES ACUÁTICOS**

**EXPEDIENTE No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Propietario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unidad de producción/Predio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_*\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coordenadas del predio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Fecha** | **No.** | **Resultado** | **Observaciones** |
| 1. **Relatoría** |  |  |  |  |
| **2. Formato SIVE 01 acuático** |  |  |  |  |
| **3. Formato SIVE 02**  **acuático** |  |  |  |  |
| **4. Resultados de**  **Dx. de laboratorio** |  |  |  |  |
| **5. Oficio de Cuarentena definitiva** |  |  |  |  |
| **6. Acta ó Permiso de cosecha / Acta de sacrificio** |  |  |  |  |
| **7. Acta de lavado y desinfección** |  |  |  |  |
| **8. Resultados (-) de los muestreos en la zona focal y perifocal** |  |  |  |  |
| **9. Oficio de levanta-miento de cuarentena** |  |  |  |  |

**OTROS DOCUMENTOS:**

* 1. Oficio de Acciones pre-operativas, que deberá contener los siguientes puntos: Mantenimiento, Lavado, Desinfección y Vacío sanitario.
  2. Permiso de siembra.
  3. Acta Circunstanciada y/o Acta de verificación, en la que se exponga la relatoría de hechos.
  4. Constancia de aplicación de buenas prácticas.

**REVISÓ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Nombre, cargo y firma)