



**"Plan estratégico para el control y erradicación
de la Influenza Aviar H5N2"**

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN CONTRA IA H5N2

N° oficio de autorización DGSA:
Nombre del Propietario y Empresa:

Nombre de la Granja:	Función Zootecnica:
Dirección:	
Municipio:	Estado:
N° de registro UPA:	N° de casetas:

Total de dosis aplicadas:	Laboratorio:
Lote:	Fecha de caducidad:
Nombre del MVRA encargado de la vacunación:	Clave de autorización:
No. de Cédula Profesional:	
Fecha de vacunación	Inicio
	Termino

Primera dosis

Segunda dosis

Firma y sello del MVRAA

*Se deberá enviar una copia de este certificado a la Dirección de Epidemiología al correo electrónico gestionepi.dgsa@senasica.gob.mx, y confirmar al telefono 5559051000 ext. 53210, 53212 y 53214, el original se deberá conservar para cualquier auditoria técnica.