
ANEXO 2

REGISTRO DE UNIDAD DE PRODUCCIÓN AVÍCOLA BAJO ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA INFLUENZA AVIAR

Instrucciones: Llenar un registro por cada unidad de producción, utilizar tinta azul y letra legible, no se aceptan tachaduras ni enmendaduras.

1. Nombre de la Empresa:
2. RFC:
3. Dirección: Municipio: Estado:
4. Tel: Correo electrónico de contacto:
5. Nombre del Propietario o Representante Legal:
6. Nombre de la Unidad de producción / Granja:
7. Folio de registro:
8. Especie avícola:
9. Función zootécnica: Huevo Carne Reproductoras Progenitoras Otro (Indicar):
10. Para el caso de parvadas progenitoras o reproductoras: Ligeras Pesadas Semipesadas Otro (Indicar):
11. Identificación de parvada(s) que recibirán las vacunas:

ANEXO 2

12. Número de aves a las que se le aplicará la vacuna:
13. Nombre del (los) laboratorio(s) productor(es) de vacuna(s) a utilizar:
14. Nombre comercial de la(s) vacunas(s) a utilizar, detallar el tipo de vacuna a utilizar (activa, inactiva, recombinante otra):
15. Anexar el calendario de vacunación a utilizar cada seis meses, en hoja membretada de la empresa y firmado por el MVZ Responsable del programa.
16. La empresa deberá contar con un registro por parvada vacunada que incluya las fechas de aplicación y los estudios serológicos que realice para la enfermedad.
17. Observaciones:

Nombre y firma del Propietario o Representante legal:

Nombre y firma del Médico Veterinario Responsable:

Lugar y fecha: _____

Folio de registro: _____