

Certificación de Granja a Fena.
Anexo Nº 2 : PLANILLA DE REGISTROS PRODUCTIVOS para Reproductoras



FECHA de INGRESO	GALPON	Nº Lote de SMA		

ESTABLECIMIENTO

DICOSE:
 Propietario:
 Origen de lotes:

SEM.	SEM. DE PRODUCCIÓN	MORTALIDAD DIARIA (unidad)							TOTALES		ACUMULADO MORTALIDAD [%]
		1	2	3	4	5	6	7	SEM	ACU	
1 (*)											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											

PLANILLAS DE CONTROL SANITARIO							
VACUNAS							
Fecha	Enfermedad	Dosis/Cepa	Vencimiento	Serie	Marca	Remito	Firma

PRODUCTOS VETERINARIOS					
Fecha	Nom. comercial	Forma de administración	Duración/ dosis	Tiempo de espera	Firma

El que suscribe, VLE/A RESPONSABLE SANITARIO de las aves descriptas en el presente formulario, certifica que los datos que consta la misma son verídicos

Nº de Remitos						
---------------	--	--	--	--	--	--

Firma VLE/A:

Firma del responsable del establecimiento: