

PLANILLA DE ESTUDIO DE FOCO

FECHA:.....
LOCALIDAD.....
MUNICIPIO.....

A) DATOS CLINICOS

Fecha de inicio de síntomas..... Fecha de muerte.....
Diagnostico clínico..... Lugar de muerte.....
Efectuado por..... Forma clínica.....

SINTOMATOLOGÍA

	SI	NO	N/S		SI	NO	N/S
Cambio de carácter				Cambio de tono de voz			
Babeo				Contracciones			
Agresividad				Ingestiones			
Nerviosismo				Parálisis tren posterior			
Fiebre				Parálisis mandibular			
Alucinaciones				Enfermedad concomitante			
Depresión				Accidentes			
Anorexia				Otros			

B) DIAGNOSTICO DE LABORATORIO

Negri..... Inmunofluorescencia..... Webster.....

C) DATOS DEL DUEÑO Y LA ZONA

Nombre y apellido.....
Domicilio.....
Localidad..... Municipio.....
Características de la vivienda.....
Características de la zona.....
Zona vacunada: SI NO. Efectuada por:.....

D) ANTECEDENTES DEL ANIMAL SOSPECHOSO

Origen..... **Individualización**
Residencia..... Especie: canino..... felino..... otro.....
Pertenencia desde..... Raza:.....
Adquirido en..... Edad:..... Sexo:.....
Recogido en..... Tamaño..... Color.....
Nacido en..... Señas.....
Hábitos: Casero:..... Callejero:..... Permanente:..... Esporádico:..... Con control:..... Sin control:.....

VACUNACIÓN

NO..... Causas..... SI..... Efectuada por:.....
Tipo:..... Serie:..... Origen:..... Vencimiento:..... V. antes:.....

POSIBLE CONTACTO: Animal mordido:..... SI..... NO..... N/S.....
Contacto: SI..... NO..... N/S.....

DATOS DEL ANIMAL MORDEDOR- Deambulacion en la vía publica

En los 10 días previos a la presentación de síntomas

Recorrido:.....

Durante la enfermedad Recorrido:.....