



**SALUD PUBLICA**

Codigo: F-SP-PP05-03

**JORNADA DE VACUNACION ANTIRRABICA**

Fecha de aprobacion:  
03/08/12

Version: 02

Pagina: 1 de 1

PUNTO DE VACUNACION \_\_\_\_\_ DIRECCION \_\_\_\_\_ BARRIO: \_\_\_\_\_

Nº	PROPIETARIO	DIRECCIÓN/BARRIO	TELÉFONO	NOMBRE MASCOTA	RAZA	ESPECIE		SEXO		TAMANO			COLOR					EDAD (AÑOS)	
						C	F	H	M	P	M	G	BL	AM	CA	NE	GR		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

NOMBRE RESPONSABLE: \_\_\_\_\_