

**FORMATO DE CONTROL SANITARIO INDIVIDUAL****For-CSI-04-01/11-13**

PROCESO: Producción de Bienes y Prestación de Servicios

PROCEDIMIENTO: Planeación y Control de la Producción

AREA: \_\_\_\_\_

UNIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

Nº ANIMAL: \_\_\_\_\_

PLACA INVENTARIO: \_\_\_\_\_

**ANAMNESIS:****DIAGNOSTICO PRESUNTIVO****ACTIVIDAD****TRATAMIENTO****RESPONSABLE:** \_\_\_\_\_**NOMBRE Y APELLIDO:** \_\_\_\_\_**FIRMA:** \_\_\_\_\_

TARJETA PROF Nº

--

