

Aplicación de medicamentos veterinarios

ANEXO 2.

REGISTRO OFICIAL DE TRATAMIENTOS VETERINARIOS



Nombre del Predio: _____ Departamento: _____ Nombre y Apellido del Propietario,
Tenedor y/o Poseedor del Predio: _____
Nº de RSSPP: _____ Municipio: _____
Oficina Local: _____ Vereda: _____ Número de Identificación: _____
Fecha del Visto _____
Fecha Inicio: _____ Bueno ICA _____ Nombre del Funcionario ICA: _____

OBSERVACIONES

*Debe indicarse claramente el tiempo en días u horas que debe esperarse a partir de la ultima fecha de aplicación hasta que el animal pueda ir a sacrificio

El Diligenciamiento y mantenimiento de este formato es obligatorio para todos los productores de animales destinados al sacrificio para consumo humano.

Hoja N°

Registro de monitoreo calidad del agua - Análisis físico.

Registro de monitoreo calidad del agua - Análisis químico

 <p>Empresa de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Yopal E.I.C.E - E.S.P NIT: 844.000.755-4</p>	<h2>FORMATO PARA REPORTE DE ANÁLISIS QUÍMICOS</h2>	<p>Tipo de Documento</p> <table border="1"> <tr> <td>Formato</td> </tr> <tr> <td>Código</td> </tr> <tr> <td>51.18.04.02</td> </tr> </table> <p>Versión</p> <table border="1"> <tr> <td>01</td> </tr> </table>	Formato	Código	51.18.04.02	01
Formato						
Código						
51.18.04.02						
01						
	<p>Fecha Elaboración 2014-12-19</p>	<p>Fecha Última Modificación 2014-12-19</p>				

1. CONTENIDO

Capacitaciones del personal

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código:	SES1-01-F1
	CLÍNICA SANTA MARÍA LTDA	Versión:	1
	FORMATO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO Y CAPACITACIÓN	Página:	1 DE 1

TEMA(S):	Entrenamiento		Re-Entrenamiento
	Formación – capacitación		Inducción
	FECHA:	HORA:	
	LUGAR:		
INSTRUCTOR(ES):			

Registro individual de cada animal

Inventario de ganado de la finca

Identificación bovina		Fecha de nacimiento	Padre	Madre	Sexo
Orden	Número	Nombre			
1					Macho
2					
3					
4					
5					
...					

Reporte de inseminación artificial, monta y celo

Reporte de preñadas y vacías

Identificación		Fechas				Observaciones	
Código	Nombre	IA	Pr	V	T		
1							
2							
3							
4							
...							

Reporte por secar y por parir

Identificación		Fecha			Observaciones	
Código	Nombre	IA-M	Diagnóstico Prefer.	DS	DP	
1						
2						
3						
4						
...						

Secuencia reproductiva

Control de plagas y roedores

Procedimiento	Actividad: Verificación de Plagas y Roedores		
Institución			
Operación	Frecuencia	Implementos	Procedimiento
Eliminación de Plagas y Roedores	Mensual	Inspección Visual	Observar zonas con posible presencia de plagas

Registro y Verificación del Programa de Control de Plagas

Áreas	Presencia de Plagas																												
	F		M		A		M		J		J																		
S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	O											
Cocina	X		X																										
Bodega	X		X																										
Comedor	X		X																										
Puertas	X		X																										
Ventanas	X		X																										
Sifones	X		X																										
Desagües	X		X																										
Techo	X		X																										
Sistemas eléctricos		X		X																									
Plaga encontrada																													
Roedor:	Cucaracha			Hormiga			Otro			Fecha		Febrero-Octubre																	
Acción correctiva:																													
Responsable:													Supervisa:																

Observaciones:

Registro ingreso de personas y vehículos

R.S.P.A 6600100953

REGISTRO DE INGRESO DE PERSONAS Y VEHICULOS

NOMBRE RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

Control programa de limpieza y desinfección

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION.

	FORMATOS PARA EL CONTROL DEL PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION						Programa de L & D REF01 PAG VERSION 001	
	Preparado por: Jorge A López Moreno – María A Contreras.							

FECHA	DIA	MES	AÑO				
EQUIPO	DETERGENTE DESINFECTANTE	DOSIS	FORMA DE APLICACIÓN	TIEMPO DE EXPOSICION	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
MESONES							
POSETAS							
UTENSILIOS							
LICUADORA							
ESTUFAS							
FREIDORAS							
ESTANTES							
NEVERAS							
RECIPIENTES							
CANASTAS							

REALIZO	REVISÓ	APROVO
---------	--------	--------

Control programa de limpieza y desinfección

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION.

AREAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION						
FECHA	DIA	MES	AÑO			
SERVICIOS SANITARIOS	DETERGENTE	DOSIS	FORMA DE APLICACION	TIEMPO DE EXPOSICION	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
	DESINFECTANTE					
Lavatorio						
Inodoro						
Pisos						
Puertas						
Ventanas						
Paredes						
Techos						
Basurero ,papel, jabón solución desinfectante, Casilleros.						
Lámparas						

REALIZO	REVISÓ	APROVO
---------	--------	--------

Control programa de limpieza y desinfección

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION.

EVALUACION DEL PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION		Programa de L & D	
		REF	
		PAG	
Preparado por: Jorge A Lope M – María A Contreras		VERSION 001	
AREA EVALUADA:	PREPARADO POR:	FECHA:	
RESPONSABLE DEL AREA:	REVISADO POR:		
ASPECTO	BIEN	ASPECTO	BIEN
REVISION DEL PROGRAMA DE L & D		Bien archivados	
Sustancias		ENTREVISTAS CON EL PERSONAL	
selección		Conocimientos sobre L & D	
Uso		Motivación para el cumplimiento de L & D	
rotación		Presentación personal manos y uñas	
Descripción de áreas de limpieza y desinfección		ESTADO DE LIMPIEZA	
implementos		Pisos	
Procedimientos por área		Paredes	
Responsables de ejecución, control y verificación		Techos, cielorrasos y superficies elevadas	
Frecuencias de ejecución, control y verificación		Comedores y áreas de servicio y despacho	
Acciones correctivas cuando algo sale mal		Equipos y medios de transporte interno de materiales	
Planeación de actividades de verificación		Menaje y utensilios	
EVALUACION EN TERRENO		Refrigerador	
Procedimientos escritos en los sitios indicados			
Avisos alusivos y recordatorios de BPM, L&D			
Almacenamiento de sustancias de L & D		vestuarios y servicios sanitarios de los empleados	
Disponibilidad de jabones y desinfectantes		Área de implementos de aseo en uso	
Ejecución de procedimientos de desinfección		VERIFICACION	
Supervisión de los procesos de limpieza y desinfección		Resultados microbiológicos	
REGISTROS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION		Pruebas rápidas	
Al día		Otros resultados de laboratorio	

REALIZO	REVISÓ	APROVO
---------	--------	--------

Inventario de alimentos

Ingreso y salida de animales

Productor:

Planilla N° 2

INVENTARIO GANADERO

CATEGORIAS	EXISTENCIA				DIFERENCIA DE INVENTARIO	
	INICIAL		FINAL		Nº de cabezas	kilos totales
	Nº de cabezas	kilos totales	Nº de cabezas	kilos totales		
TOTALES						
OBSERVACIONES:						

Guía sanitaria de movilización de animales