

SECRETARIA DE SALUD / UNIDAD DE PLANEAMIENTO
RSM-DC / AREA DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (AGI)
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE PROGRAMA DE CONTROL DE LA RABIA

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: _____ AREA: _____

REGIÓN SANITARIA DEPARTAMENTAL: _____ MES: _____ AÑO: _____

A.- INDICADORES EN HUMANOS					
N°	INDICADORES		DURANTE EL MES	ACUMULADO	
1°	PERSONAS AGREDIDAS	MORDIDAS:			
		OTROS:			
2°	PERSONAS QUE INICIAN TRATAMIENTO POR:	MORDEDURA GRAVE			
		DX. CLÍNICO O LAB.			
		ANIMAL HUIDO			
		ANIMAL SILVESTRE			
3°	PERSONAS QUE SUSPENDEN TRATAMIENTO POR RESULTADO NEG:				
4°	PERSONAS QUE ABANDONAN TRATAMIENTO:				
5°	PERSONAS QUE TERMINAN TRATAMIENTO:				
B.- INDICADORES EN ANIMALES					
6°	DOSIS DE VACUNAS APLICADAS:	PERROS MENORES DE TRES MESES			
		PERROS DE TRES MESES O MÁS:			
		PERROS REVACUNADOS:			
		GATOS:			
		TOTAL:			
7°	PERROS ELIMINADOS:				
8°	ANIMALES MORDEDORES:	PERROS:	IDENTIFICADOS:		
			NO IDENTIFICADOS:		
		OTROS ANIMALES (ESPECIFIQUE)			
9°	NÚMERO DE PERROS OBSERVADOS:				
10°	MUESTRAS ENVIADAS:				
11°	CASOS CLÍNICOS DE RABIA CANINA:				
C.- UTILIZACIÓN DE BIOLÓGICO					
12°	DOSIS DE VACUNA:	UTILIZADA:	CANINA		
			HUMANA		
		DESCARTADA:	CANINA		
			HUMANA		
		EXISTENTE:	CANINA		
			HUMANA		

MUNICIPIOS AFECTADOS POR RABIA: _____

NOMBRE DEL MEDICO O ENF. RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

CARGO